

REGIONE CALABRIA

DCA n.

46

del 02 LUG. 2020

OGGETTO: Riparto del Fondo Sanitario Regionale a destinazione indistinta e vincolata anno 2019, ai sensi dell'art. 2 comma 2-sexies lett. d), del D.Lgs.502/92e successive modificazioni ed integrazioni.

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTO l'articolo 120 della Costituzione;

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

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 p.t. della Regione in data 17 dicembre 2009, poi recepito con DGR n. 97 del 12 febbraio 2010;

VISTO l'articolo 4, commi 1 e 2, del D.L. 1° ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 novembre 2007, n. 222;

VISTA la legge 23 dicembre 2009, n. 191 e. in particolare, l'articolo 2, commi 80, 88 e 88 bis;

RICHIAMATA la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 7 dicembre 2018, con la quale è stato nominato Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della regione Calabria il Gen. Dott. Saverio Cotticelli;

RICHIAMATA la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 19 luglio 2019 con la quale, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro della Salute, sentito il Ministro per gli Affari regionali, è stato stabilito:

- a) di confermare il Gen. Dott. Saverio Cotticelli 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 ss.mm.ii;
- b) di rinnovare e di rideterminare al Commissario *ad acta* per l'attuazione del Piano di rientro l'incarico prioritario di proseguire nell'attuazione dei Programmi operativi 2016-2018 nonché di tutti 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, ivi compresa l'adozione e l'attuazione dei Programmi operativi 2019-2021, laddove richiesti dai predetti Tavoli tecnici, nell'ambito della cornice normativa vigente, con particolare riferimento alle seguenti azioni ed interventi prioritari:
- 1) Adozione di ogni necessaria iniziativa al fine di ricondurre il livello di erogazione dei livelli essenziali di assistenza agli standard di riferimento, in particolare con riguardo all'adesione agli screening oncologici, all'assistenza territoriale ed alla qualità e sicurezza dell'assistenza ospedaliera;
- 2) completamento ed attuazione del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete di emergenzaurgenza e delle reti tempo dipendenti, in coerenza con il fabbisogno assistenziale, in attuazione del regolamento adottato con decreto del Ministero della salute del 2 aprile 2015 n. 70, ed in coerenza con le indicazioni dei Tavoli tecnici di verifica;
- 3) definizione ed attuazione delle reti cliniche specialistiche;

- 4) monitoraggio delle procedure per la realizzazione dei nuovi ospedali secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dalla programmazione sanitaria regionale;
- 5) revisione ed attuazione del provvedimento di riassetto della rete di assistenza territoriale, in coerenza con quanto previsto dalla normativa vigente e con le indicazioni dei Tavoli tecnici di verifica;
- 6) completamento del riassetto della rete laboratoristica e di assistenza specialistica ambulatoriale;
- 7) completa attuazione delle linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita (Conferenza Unificata Rep. Atti 137/CU del 16/12/2010);
- 8) razionalizzazione e contenimento della spesa per il personale in coerenza con l'effettivo fabbisogno, in applicazione della normativa vigente in materia;
- 9) razionalizzazione e contenimento della spesa per l'acquisto di beni e servizi in ottemperanza alla normativa vigente;
- 10) interventi sulla spesa farmaceutica convenzionata ed ospedaliera al fine di garantire il rispetto dei vigenti tetti di spesa previsti dalla normativa nazionale;
- 11) definizione dei contratti con gli erogatori privati accreditati e dei tetti di spesa delle relative prestazioni, con l'attivazione, in caso di mancata stipula 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 previsto dalla normativa vigente;
- 12) adozione di ogni necessaria iniziativa al fine di pervenire alla completa implementazione dei flussi informativi del Nuovo Sistema Informativo Sanitario in termini di completezza e qualità, ivi inclusa l'implementazione del nuovo sistema informativo contabile regionale;
- 13) sottoscrizione degli accordi interregionali bilaterali in materia di mobilità sanitaria ai sensi dell'articolo 9, comma 3, del Patto per la salute 2014-2016 sancito con Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 e dell'articolo 1, comma 576, della legge 28 dicembre 2015, n. 208 e sm.i.;
- 14) attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni e accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale;
- 15) definizione e stipula del protocollo d'intesa con l'Università degli Studi "Magna Grecia" di Catanzaro in coerenza con la normativa vigente;
- 16) interventi per la razionalizzazione della spesa relativa alla medicina di base;
- 17) adozione dei provvedimenti necessari alla regolarizzazione degli interventi di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza degli alimenti;
- 18) 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;
- 19) puntuale monitoraggio di quanto previsto dal Titolo II del decreto legislativo 118/2011 con riferimento alle rilevazioni del bilancio regionale riferite alle risorse destinate al Servizio Sanitario Regionale;
- 20) puntuale verifica dell'ordinato trasferimento da parte del bilancio regionale al SSR delle risorse ad esso destinate;
- 21) conclusione della procedura di regolarizzazione delle poste debitorie relative all' ASP di Reggio Calabria e delle ulteriori poste debitorie eventualmente presenti negli altri enti del Servizio Sanitario Regionale;
- 22) puntuale riconduzione dei tempi di pagamento dei fornitori ai tempi della direttiva europea 201 l/7/UE del 2011, recepita con decreto legislativo n. 192/2012;
- 23) prosecuzione e tempestiva conclusione delle azioni previste per la puntuale attuazione del Percorso attuativo della certificabilità;
- 24) programmazione degli investimenti per interventi edilizi e/o tecnologici in coerenza con quanto previsto dall'articolo 25, comma 3, del decreto legislativo 23 giugno 2011. n. 118 e secondo gli indirizzi di

programmazione coerenti con il decreto del Ministero della salute del 2 aprile 2015 n. 70 e con le misure di razionalizzazione ed efficientamento del patrimonio immobiliare strumentale e non strumentale;

- 25) puntuale attuazione dei nuovi compiti assegnati al Commissario ad acta dal d.l. 35 del 2019;
 - c) di prendere atto delle dimissioni da Sub Commissario dell'ing. Thomas Schael presentate con nota del 29 giugno 2019 e aventi decorrenza dal 1 luglio 2019;
 - d) di nominare la dott.ssa Maria Crocco 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;
 - e) di incaricare il Commissario *ad acta* a relazionare, con cadenza semestrale, al Presidente del Consiglio dei Ministri ed ai Ministeri affiancanti in merito all'attività svolta, in esecuzione del mandato commissariale, ferme restando le verifiche trimestrali ed annuali previste dalla normativa vigente.

VISTO il D.Lgs. 502/92 ed in particolare:

- l'art. 1 c. 2 laddove viene previsto che il Servizio Sanitario Nazionale assicura, così come sancito dal D. Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii. attraverso le risorse finanziarie pubbliche, i livelli essenziali ed uniformi di assistenza, nel rispetto dei principi dell'equità dell'accesso all'assistenza, nella qualità delle cure e della loro appropriatezza riguardo alle specifiche esigenze, nonché dell'economia nell'impiego delle risorse;
- l'articolo 4 c.8 e 9, dello stesso D.lgs., in materia di equilibrio di bilancio per le aziende ospedaliere e per i presidi dell'unità sanitaria locale, cui si applicano le disposizioni previste per le aziende ospedaliere, in quanto applicabili;
- l'articolo 8-sexies in materia di remunerazione delle prestazioni del Servizio sanitario nazionale, per gli erogatori pubblici e privati accreditati;
- il finanziamento delle funzioni (di cui all'art. 8 sexies D.lgs. 502/92 e ss.mm.ii) introdotto dall'art. 15, comma 13, lettera g), del decreto legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito con modifiche dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, in base al quale il valore complessivo della remunerazione delle funzioni non può in ogni caso superare il 30% del finanziamento globale predefinito delle strutture che erogano assistenza ospedaliera e ambulatoriale a carico del Servizio sanitario nazionale;

VISTI:

- il D.Lgs. 517/99 art. 2 c.7,8 e 9 che, nel disciplinare la costituzione delle aziende ospedaliero universitarie, richiama quanto previsto dall'art. 4 del D.Lgs. 502/99;
- la legge 311/2004 e successive modificazioni, in particolare l'art. 1 commi 173-174 e 180, sugli obblighi in capo alle regioni di garantire l'equilibrio economico-finanziario;
- la normativa vigente in materia di Piani di Rientro dai disavanzi sanitari art. 2 commi da 75 a 96 della legge 23 dicembre 2009, n.191, e successive modificazioni;
- l'Intesa, ai sensi dell'art. 8 comma 6 della legge n.131 del 05.06.2003 con la quale tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, è stato approvato il nuovo Patto per la Salute per gli anni 2014-2016 (Rep. n: 81/CSR del 10 luglio 2014);

RICHIAMATI:

- la Legge 23 dicembre 2014, n. 190 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2015)", che detta disposizioni rilevanti ai fini del concorso delle regioni agli obiettivi di finanza pubblica e della determinazione del livello di finanziamento del SSN;
- l'Intesa tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano repertorio n. 113/CSR del 2 luglio 2015, che individua le misure di razionalizzazione ed efficientamento della spesa del Servizio Sanitario Nazionale, a compensazione della riduzione del livello di finanziamento del SSN operata a decorrere dal 2015;
- il Decreto Legge 19 giugno 2015, n. 78, convertito con modificazioni dalla Legge 6 agosto 2015, n. 125, che, tra l'altro, agli articoli da 9 a 9-octies detta disposizioni in tema di sanità e applica le disposizioni in attuazione delle Intese sancite dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano in data 26 febbraio 2015 e in data 2 luglio 2015;

- il Decreto del Ministero della Salute 9 ottobre 2015 "Rimborso alle Regioni per l'acquisto dei farmaci innovativi" introdotto dalla Legge 23 dicembre 2014 n. 190 "Disposizioni per la formulazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge Stabilità 2015)", articolo 1 comma 593;
- il Decreto Legislativo n. 68 del 6 maggio 2011 recante "Disposizioni in materia di autonomia di entrata delle regioni a statuto ordinario e delle province, nonché in materia di determinazione dei costi e dei fabbisogni standard nel settore sanitario";
- l'Intesa sullo schema di decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri di aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza (LEA). Intesa, ai sensi dell'articolo 54 della legge 27 dicembre 2002, n. 289. Repertorio Atti n.: 157/CSR I° e II° parte del 07/09/2016;
- La legge 11 dicembre 2016, n.232 (Legge di bilancio 2017) che all'articolo 1, comma 392, indica il fabbisogno sanitario standard per il servizio sanitario nazionale per l'anno 2017 in 113.000 milioni di euro, per l'anno 2018 in 114.000 milioni di euro e per l'anno 2019 in 115.000 milioni di euro;
- Il DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502";
- L'intesa raggiunta in Conferenza Stato-Regioni sul Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019 (rep. CSR/10 del 19 gennaio 2017);

VISTA l'Intesa Stato-Regioni del 02/07/2015 (repertorio atti n.113/CSR), concernente la manovra sul settore sanitario che ha previsto la rideterminazione del livello di finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale a cui concorre lo Stato;

CONSIDERATO CHE:

- l'art. 1 comma 514 della legge di bilancio 2019 legge 30 dicembre 2018, n. 145 Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021. (18G00172) (GU Serie Generale n.302 del 31-12-2018 Suppl. Ordinario n. 62) stabilisce che per l'anno 2019, il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato è determinato in 114.439 milioni di euro. Tale livello è incrementato di 2.000 milioni di euro per l'anno 2020 (116.439 milioni di euro) e di ulteriori 1.500 milioni di euro per l'anno 2021 (117.939 milioni di euro). Gli aumenti per il biennio 2020-2021 saranno però subordinati alla stipula entro il 31 marzo 2019 di una specifica Intesa in Stato Regioni per il Patto per la salute 2019-2021 che contempli misure di programmazione e di miglioramento della qualità delle cure e dei servizi erogati e di efficientamento dei costi;
- l'art. I comma 514 della legge di bilancio 2019 legge 30 dicembre 2018, n. 145 stabilisce che a decorrere dall'anno 2019, fermo restando il livello di finanziamento del Servizio sanitario nazionale cui concorre ordinariamente lo Stato, i seguenti importi di quote vincolate:
 - a) importo destinato <u>all'assistenza sanitaria per gli stranieri non iscritti al Servizio sanitario nazionale</u>, di cui all'articolo 35, comma 6, del testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero, di cui al decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286, pari a 30,99 milioni di euro;
 - b) importo destinato alla <u>riqualificazione dell'assistenza sanitaria e dell'attività libero-professionale</u>, di cui all'articolo 28, comma 8, della legge 23 dicembre 1999, n. 488, per un valore massimo di 41,317 milioni di euro, confluiscono nella quota indistinta del fabbisogno sanitario nazionale standard, di cui all'articolo 26 del decreto legislativo 6 maggio 2011, n. 68,
 - e sono ripartiti tra le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano secondo i criteri e le modalità previsti dalla legislazione vigente in materia di costi standard.

VISTA <u>l'Intesa rep. atti n. 88/CSR del 06 giugno 2019</u>, ai sensi dell'articolo 115, comma 1, lett. a), del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione del CIPE concernente il riparto tra le Regioni delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario nazionale per l'anno 2019, che assegna alla Regione Calabria l'importo complessivo, al netto dei saldi di mobilità passiva extraregionale ed internazionale, pari a € 3.218.480.256,00;

VISTA <u>l'Intesa n. 90/CSR del 06 giugno 2019</u>, ai sensi dell'articolo 2, comma 67-bis, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e successive modifiche ed integrazioni, sullo schema di decreto del Ministro della Salute, di concerto

con il Ministro dell'Economia e Finanze, di ripartizione delle quote premiali per l'anno 2019 - che assegna alla Regione Calabria l'importo di € 16.256.508,00

CONSIDERATO CHE:

- Il Ministero dell'Economia e Finanze, con nota MEF RGS Prot. 220205 del 02/10/2019 U, a seguito dell'Intesa sulla ripartizione delle disponibilità finanziarie complessive destinate al SSN, ha comunicato il livello definitivo delle risorse che possono essere corrisposte in via anticipata alle regioni nell'anno 2019 per il finanziamento della spesa sanitaria corrente, ai sensi dell'art. 2, comma 68, lettera d) della legge n. 191/2009 (legge finanziaria per il 2010), in attuazione dell'art. 15, comma 24, del decreto legge 95/2012, convertito, con modificazioni, dalla legge 135/2012, commisurato per la Regione Calabria in € 3.107.192.740,00 su base annua;
- sulla base delle predette intese, ed a rettifica delle precedenti iscrizioni, con note n. 398735 del 18.11.2019 e n. 423452 del 9.12.2019 è stata chiesta la corretta iscrizione del FSR a destinazione indistinta per l'esercizio 2019, nei rispettivi stanziamenti dei capitoli parte entrata e parte spesa del bilancio regionale di previsione 2019.

DATO ATTO CHE sono stati istituiti i <u>sub-capitoli</u> rientranti nel perimetro del FSR a destinazione indistinta perle seguenti quote finalizzate:

- Capitolo di spesa <u>U0421110316</u> Riparto quota per concorso al rimborso alle regioni per l'acquisto di vaccini ricompresi nel nuovo piano vaccinale NPNV (articolo 1, comma 408, legge 232/2016) pari a € 5.947.469,00
- Capitolo di spesa <u>- U0421110317</u> Riparto quota per concorso al rimborso alle regioni per oneri da processi di assunzione e stabilizzazione (articolo 1, comma 409, legge 232/2016) pari a € 4.796.346,00
- Capitolo di spesa <u>U0421110318</u> -Riparto Quota per il Gioco d'azzardo (art. 1, c. 133, L. 190/2014) -TABELLA A dell'Intesa n. 88/CSR del 06/06/2019 - pari a € 1.598.782,00
- Capitolo di spesa <u>U0421110319 Compilazione e trasmissione telematica di certificati medici di infortunio e malattia professionale pari a €</u> 799.391,00

CONSIDERATO CHEgli importi accertati ed impegnati per l'esercizio finanziario 2019 con riferimento al Fondo Sanitario sono stati determinati in coerenza con le citate intese e quadrate parte entrata e parte spesa nel bilancio regionale;

DATO ATTO, altresì, che il finanziamento delle Aziende sanitarie, ospedaliere ed enti del S.S.R. trova copertura negli appositi stanziamenti dei capitoli di bilancio regionale per l'esercizio finanziario 2019;

TENUTO CONTO delle somme erogate alle Aziende a titolo di anticipazione mensile a valere sul finanziamento indistinto FSR per la spesa corrente nell'esercizio 2019;

VISTA la *Tabella A*relativa al Riparto del FSN a destinazione indistinta 2019 che destina alla Regione Calabria l'importo complessivo pari a Euro3.234.736.764,00 al netto dei saldi di mobilità extraregionale ed internazionale;

PRESO ATTO dei seguenti provvedimenti:

- 1) <u>l'Intesa rep. atti n. 88 /CSR del 06 giugno 2019</u>, ai sensi dell'articolo 115, comma 1, lett. a), del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione del CIPE concernente il riparto tra le Regioni delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario nazionale per l'anno 2019 che assegna alla Regione Calabria l'importo relativo al finanziamento della <u>Medicina Penitenziaria</u> pari a € 190.000,00; nella stessa Intesa vengono ripartite anche quote vincolate per la prevenzione e la cura della fibrosi cistica, assegnando alla Regione Calabria un importo pari a € 157.976,70;
- <u>2)l'Intesa rep. Atti n. 185/CSR del 7 novembre 2019</u> ai sensi dell'articolo 39, comma 1, del decreto legislativo 15 dicembre 1997, n.446, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione CIPE concernente il riparto delle risorse destinate al finanziamento delle <u>Borse di studio in medicina generale</u> che assegna alla Regione Calabria un importo complessivo di € 1.539.541,07;
- 3)l'Intesa rep. atti n. 123/CU del 28 novembre 2019 ai sensi dell'articolo 115, comma 1, lettera a) del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112 sulla proposta del Ministro della Salute di deliberazione CIPE concernente il riparto per l'anno 2019, della quota destinata al finanziamento della <u>Sanità penitenziaria ex DPCM 01 aprile</u> 2008, che assegna alla Regione Calabria un importo complessivo di € 7.209.260,00;

- 4) <u>l'Intesa rep. Atti n. 214/CU del 28 novembre 2019ai</u> sensi dell'articolo 115, comma 1, lett. a) del decreto legislativo 31 marzo 1998, n.112, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione CIPE concernente il riparto, per l'anno 2019, della quota destinata al finanziamento di parte corrente per il <u>Superamento degli</u> <u>Ospedali psichiatrici giudiziari</u>, che assegna alla Regione Calabria un importo complessivo di € 1.771.203,20;
- 5)l'Intesa rep. atti n. 192/CSR del 28 novembre 2019, ai sensi dell'articolo 1, comma 34bis, della legge 23 dicembre 1996, n. 662 e del decreto legge 30 aprile 2019, n.34, art.38 c.1-novies, sulla proposta del Ministero della Salute di deliberazione del CIPE relativa all'aggiornamento della ripartizione alle Regioni delle risorse vincolate per la realizzazione degli <u>Obiettivi del Piano Sanitario Nazionale</u> per l'anno 2019, che assegna alla Regione Calabria un importo complessivo di € 39.246.671,41;
- 6) <u>Intesa Rep. Atti n. 18/CSR del 20/02/2020-</u> Ulteriore spesa di organizzazione dei corsi di formazione specifica di medicina generale, che assegna alla Regione Calabria un importo complessivo di € 98.714,00;

CHE per quanto attiene le quote relative ai *Farmaci innovativi(art. 1, c. 400, L. 232/2017)* pari a € 14.132.824,25 e dei *Farmaci innovativi oncologici(art. 1, c. 401, L. 232/2017)* pari a € 13.362.260,94 entrambe sono state stimate per come stabilito dal Decreto del Ministero della Salute 16 febbraio 2018, pubblicato in G.U. n.81 del 07/04/2018 avente ad oggetto "Modalità operative di erogazione delle risorse stanziate a titolo di concorso al rimborso per l'acquisto dei medicinali innovativi e oncologici innovativi.", e determinate sulla base della quota di accesso di cui al riparto generale 2019, corrette dei conguagli operati sulla base dei dati di spesa effettiva registrati nel 2018 forniti da AIFA.

RITENUTO pertanto necessario determinare, in via definitiva, le quote di finanziamento delle singole aziende tenendo conto anche dei seguenti criteri:

- Aziende sanitarie provinciali: finanziamento per quota capitaria, finanziamento per funzioni e quota di riequilibrio connessa ai maggiori costi sostenuti rispetto ai precedenti finanziamenti, fermo restando il vincolo di bilancio imposto dall'assegnazione ministeriale;
- Aziende ospedaliere: finanziamento delle prestazioni erogate, finanziamento delle funzioni svolte e non remunerate con il sistema tariffario e quota di riequilibrio connessa ai maggiori costi sostenuti rispetto ai precedenti finanziamenti, fermo restando i vincoli di bilancio imposti dall'assegnazione ministeriale, dai singoli piani di rientro aziendali, nonché dalle disposizioni dettate dal Decreto del Ministero della Salute 21 giugno 2016;

RITENUTO altresì necessario determinare l'assegnazione 2019 alle aziende ospedaliere del SSR sulla basedella produzione 2019, sulla scorta dell'ultimo dato di produzione risultante dalla piattaforma direzionale SEC-SISR, trasmesso dalle Aziende ospedaliere e validato dal sistema, alla data di adozione del presente provvedimento:

- ai sensi dell'art. 8-sexies, comma 2, del D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., e come richiamato dall'art. 15, comma 13, lettera g) del decreto-legge 95/2012, stabilisce che «il valore complessivo della remunerazione delle funzioni non può in ogni caso superare il 30 per cento del limite di remunerazione assegnato»;
- visto l'art. 7 comma 2 del D.Lgs 517/99, con riferimento al riconoscimento di una maggiorazione tariffaria per le prestazioni rese dalle Aziende ospedaliere universitarie del SSR (funzioni didattica e ricerca);
- nonché dalle disposizioni dettate dal Decreto del Ministero della Salute 21 giugno 2016 sui piani di rientro aziendali;

PRESO ATTO dell'articolo 9, comma 1, della legge regionale 19 marzo 2004, n. 11, che dispone che il finanziamento delle Aziende sanitarie territoriali avvenga mediante il criterio della quota capitaria, corretta in sia in relazione alle caratteristiche della popolazione residente (indice di vecchiaia 2019), nonché il tutto presuppone la disponibilità delle matrici della mobilità sanitaria intra-regionali, determinate in base ai dati di produzione presenti sul sistema direzionale SEC-SISR alla data di adozione del presente provvedimento;

PROPOSTA DI RIPARTO TALLE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME DELLE DISPONIBILITA: FINANZIARIE PER (I S.S.N.) PINANZIAMENTO LORDO 2019 quota fichibile a vazini/vabibilizzazioni/ sercening (*) - di cii quote finibile a vazini/vabibilizzazioni/ sercening (*) - di cii quote finibile a vazini/vabibilizzazioni/ sercening (*) - di cii quote finibile a vazini/vabibilizzazioni/ sercening (*) - di cii quote finibile a vazini/vabibilizzazioni/ sercening (*) - di cii quote finibile a vazini/vabibilizzazioni/ sercening (*) - di cii quote finibile a vazini/vabibilizzazioni/ sercening (*) - di cii quote finibili a vazini/vabibilizzazioni/ sercening (*) - di cii quote finibili a vazini/vabibilizzazioni/ sercening (*) - di cii quote finibili a vazini/vabibili andi cii quote finibili andi cii quo	10	RIPARTO 2019		
PROVINCE AUTONOME DELLE RIPARTO FEN INDISTINTO 2019				PROPOSTA DI RIPARTO TRA I E REGIONI E I E
DISPONIBILITA FINANZIARIE PER (I SSN. REP. ATT IN .90 DEL 66/06/2009 PINANZIAMENTO LORDO 2019 quota ficibile a vacini/ stabilizzazieni/ screening (*) - dia quote finibile a vacini/ stabilizzazieni/ screening (*) - dia quote finibile a vacini/ stabilizzazieni/ screening (*) - dia quote finibile a vacini/ stabilizzazieni/ screening (*) - dia quote finibile a vacini/ stabilizzazieni/ screening (*) - dia quote finibile a vacini/ stabilizzazieni/ screening (*) - dia quote finibile a vacini/ stabilizzazieni/ screening (*) - dia quote finibile a vacini/ stabilizzazieni screening (*) - dia quote finibile a vacini/ stabilizzazieni screening (*) - dia quote finibile a vacini stabilizzazieni screening (*) - dia quote finibile a vacini screening (*) - dia quote finibil				
PARMIALD INTEGULESNO 14 14 15 15 15 15 15 15				
STANAZIAMENTO LORDO 2019 3.493 3				
quota afienble a vasini/ stabilizzazioni/ screening (°) - di cui quote finalerzate para a 6 il 10.53.626,00 (sano 2019) FABBISOGNO DA SODDISFARE 11 FABBISOGNO DA SODDISFARE 12 FABBISOGNO DA SODDISFARE 13 TERRITORIALE 15 FREVENZIONE 179 TERRITORIALE 18 MED DI BAE 19 TERRITORIALE 19 TERRITORIALE 19 TERRITORIALE 19 TERRITORIALE 19 TOTALE 19 TOTALE 10 QUOTE FINALIZZATE 11 TOTALE 10 QUOTE FINALIZZATE 11 TOTALE 10 TOTALE INDISTINTO ANTE FIBROSI CISTICA, ANTE QUOTE FINALIZZATE (ART. 1, C. 49 E 49), L. 22/2010 E INCLUSA QUOTA PER IL GIOCO 20 TOTALE INDISTINTO APER IL GIOCO 3.540. DI CUI (1598.782,00) DI CUI (1598.782,00) DI CUI (1598.782,00) TABELLAA DI CUI (1598.782,00) TABELLAA DI CUI (1598.782,00) TABELLAA DI CUI (1598.782,00) TABELLAA DI CUI (1598.782,00) TOTALE INDISTINTO ONI GIOCO DAZZARDO ACROSIONAM della practical del practical del para del para solution and modellisi accious inside al PONI				ETALANIZI AMENINO LONDO 2040
SUBTOTALE SUBT	3.493.372.014,00	3.4		FINANZIAMENTO LORDO 2019
SUBTOTALE SUBT				quota nferibile a vaccini/stabilizzazioni/screening (*) - di
SUB TOTALE	11.063.626,00		FABBISOGNO DA SODDISFARE	cui quote finalizzate pari a € 11.063.626,00 (anno 2019)
### ENTRATE PROPRIE STIMATE 2019 47 FINANZIAMENTO SANITARIO DA SODDISFARE LORDO - TOTALE INDISTINTO ANTE MOBILITA - 3.551.				CUR TOTAL D
FINANZIAMENTO SANITARIO DA SODDISFARE LORDO - TOTALE INDISTINTO ANTE MOBILITA . PREVENZIONE DISTRETTUALE TERRITORIALE TERRITORIALE TERRITORIALE TERRITORIALE TERRITORIALE TERRITORIALE TERRITORIALE TERRITORIALE TOTALE SPECIALISTICA 464 OSPEDALIERA OSPEDALIERA OND PESATIA TOSA TOTALE QUOTE FINALIZZATE 11.063.626,00 10. TOTALE INDISTINTO ANTE FIBROSI CISTICA, ANTE QUOTE FINALIZZATE (ART. 1, C. 408 E 409, L. DOLONA 4 della babella A riparto indicision ante moebiliti interregionale QUOTA PROVINCIAS NEL DATO DELLA COLONNA 4 della babella A riparto indicision ante moebiliti interregionale QUOTA PROVINCIAS NEL DATO DELLA COLONNA 4 della babella A riparto della pera per apulito di nivital indias ad NEVIVI - A.C. 1 commu 498 - Logge TERRITIZZZIONI DI CUI ALL'ART. 1.C. 56.5 - 32 L. HS/2008 - GAI NICULSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della babella A riparto della pera per apulito di nivital indias ad NEVIVI - A.C. 1 commu 498 - Logge TERRITIZZZIONI DI CUI ALL'ART. 1.C. 56.5 - 32 L. HS/2008 - GAI NICULSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della babella A riparto della pera per persesi di associazione e stabilita della si pera per persesi di associazione e stabilita della si pera per persesi di associazione e stabilita della si pera persesi di associazione e stabilita della si pe	3.504.435.640,00	3.50		SUB TOTALE
179 178	47.418.994,00			ENTRATE PROPRIE STIMATE 2019
179 178				
3.551. PREVENZIONE				
TERRITORIALE	3.551.854.634,00	3.5		LORDO - TOTALE INDISTINTO ANTE MOBILITA -
TERRITORIALE 683 AMED DI BAE 250 FARMACEUTICA 441 SPECIALISTICA 444 OSFEDALIERA PESATA 788 NON PIESATA 763 TOTALE 3.540. QUOTE FINALIZZATE 11.063.626.β0 10. TOTALE INDISTINTO ANTE FIBROSI CISTICA, ANTE QUOTE FINALIZZATE (ART. 1, C. 498 E-499, L. 232/2366) 10. TOTALE INDISTINTO ANTE FIBROSI CISTICA, ANTE QUOTE FINALIZZATE (ART. 1, C. 498 E-499, L. 232/2366) 10. TOTALE INDISTINTO ANTE FIBROSI CISTICA, ANTE QUOTE FINALIZZATE (ART. 1, C. 498 E-499, L. 232/2366) 10. TOTALE INDISTINTO ANTE FIBROSI CISTICA, ANTE QUOTE FINALIZZATE (ART. 1, C. 498 E-499, L. 232/2366) 10. TOTALE INDISTINTO ANTE FIBROSI CISTICA, ANTE QUOTE FINALIZZATE (ART. 1, C. 498 E-499, L. 232/2366) 10. TOTALE INDISTINTO ANTE FIBROSI CISTICA, ANTE QUOTE FINALIZZATE (ART. 1, C. 498 E-499, L. 232/2366) 10. TOTALE INDISTINTO ON CIDENAL COLONNA 4 della abella Aipara indistanto ante moobilita' interregionale	0.002.001.001,00			
DISTRETTUALE	179.148.092,00	1		PREVENZIONE
DISTRETTUALE	683.398.671,00		TERRITORIAI E	
SPECIALISTICAL SPECIALISTICAL 404				<u> </u>
SPECIALISTICA 464	250.807.328,00			DISTRETTUALE
OSPEDALIERA	411.686.466,00			
OSPEDALIERA NON PESATA TOTALE TOTALE QUOTE FINALIZZATE 11.063.626,00 10. 10. TOTALE INDISTINTO ANTE FIBROSI CISTICA, ANTE QUOTE FINALIZZATE (ART. 1, C. 408 E. 409, L. 2327/2016 E INCLUSA QUOTA PER IL GIOCO DI CUI Quota per il Gioco d'azzardo (art. 1, c. 133, L. 1997/2014) - GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della abella i Aripato indissinto ante monobilità' interregionale QUOTA PROVENIENTE DALL' INAIL PER FINALIZZAZIONI DI CUI ALL'ART. 1 CC. 526 - 538 L. 845/2018 - GIA INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della abella A ripatro indissinto ante monobilità' interregionale Gibrosi cistica - I come da foplio di ripatro allegato) Quote finalizzate (art. 1, c. 408 e. 408 J. 232/2016) Ripatro quota per concorso a rimboro di donte pur processi di assuazione e stabiliczzazione del prononi del SNN - Art. 1 comma 409 - L. 2322-2016 Arrotondamento totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo TOTALE INDISTINTO CON GIOCO D'AZZARDO + FIBROSI CISTICA + QUOTE FINALIZZATE ONETTO ENTRATE PROPRIE) ADDIZZONALE IRPET-STINA GETITI TABELLA B FONTI DI FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' 1185 TABELLA B FONTI DI FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' 1196 1197 1197 1197 1197 1197 1197 1197	464.068.795,00	4	SPECIALISTICA	
QUOTE FINALIZZATE 11.063.626,00 10 QUOTE FINALIZZATE 11.063.626,00 10 TOTALE 11.063.626,00 10 COLOR FINALIZZATE (ART. 1, C 408 E 409, L 223/2016) E INCLUSA QUOTA PER IL GIOCO DAZZARDO 10 CUI Quota per il Gioco d'azzardo (art. 1, c. 133, L 309/2014) - Glat NICLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della abella A riparto indissinto ante mobilità 'interregionale QUOTA PROVENIENTE DALL' INAIL PE: FINALIZZAZIONI DI CUI ALL'ART. 1 CC 554 - 528 L FINALIZZAZIONI DI CUI ALL'ART. 1 CC 554 - 528 L FINALIZZAZIONI DI CUI ALL'ART. 1 COSTO CONTROL COLONNA 4 della abella A riparto indissinto ante mobilità 'interregionale di Bibrosi cistica 4 come das logilio di riparto allegato) Quota finalizzate fart. 1 c. 408 e 409 L 232/2016; Riparto quota per conora a rimboro di di neri per sussi di assunzione e stabilizzazione del personale del SNN - Art. 1 comma 409 - Logge 221/2016 Arteonodamento totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo totale per per sussi d'assunzione e stabilizzazioni con Coco D'azzardo totale per per sussi d'assunzione e stabilizzazioni con Coco D'azzardo totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo totale totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo totale quot	788.251.603,00	7	PESATA	OCHEDALIERA
QUOTE FINALIZZATE TOTALE QUOTE FINALIZZATE 11.063.626,00 10. 3.540. TOTALE INDISTINTO ANTE FIBROSI CISTICA, ANTE QUOTE FINALIZZATE (ART. 1, C. 408 E 409, L. 22/27/2016) E INCLUSA QUOTA PER IL GIOCO DAZZARDO DI CUI Quota per il Gioco d'azzardo (art. 1, C. 408 E 409, L. 29/27/2016) E INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della babella Aripatro indistinto ante moobilita' interegionale QUOTA PROVENIENTE DAL' INAIL PEE FINALIZZAZIONI DI CUI ALL'ART. 1 CC 296 - 528 L. Hay/2018 - GIA VINCUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della tabella Aripatro indistinto ante moobilita' interregionale DI CUI (1 € 1598,782,00 TABELLA A DI CUI	763.591.887,00	7	NON PESATA	USPEDALIEKA
QUOTE FINALIZZATE 11.063.626,00 10. 3.551. TOTALE INDISTINTO ANTE FIBROSI CISTICA, ANTE QUOTE FINALIZZATE (ART. 1, C. 408 E 409, L. 237,2086) E INCLUSA QUOTA PER IL GIOCO DI CUI Quota per il Gioco d'azzardo (art. 1, c. 133, L. DI QUI Quota per il Gioco d'azzardo (art. 1, c. 133, L. COLONNA 4 della subella A riparto indisiono ante mobilita' interregionale QUOTA PROVENIENTE DALL'INAIL PER FINALIZZAZIOND DI CUI ALIART. I CC. 256 - 528 L. HS7,2018 - GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della subella A riparto indisiono ante mobilita' interregionale \$\frac{d\text{Bradia subella A riparto indisiono ante mobilita'}}{\text{Interregionale}} \$d\text{Bradia subella A riparto indisiono	3.540.952.842,00	3.54	TOTALE	
TOTALE INDISTINTO ANTE FIBROSI CISTICA, ANTE QUOTE FINALIZZATE (ART. 1, C. 498 E 409, L. 223/2016) E INCLUSA QUOTA PER IL GIOCO DI CUI Quota per il Gioco d'azzardo (art. 1, c. 133, L. 99/2019) - GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della tabella Ariparto indisinio ante moobilita' interregionale QUOTA PROVENIENTE DALL' INAIL PEF FINALIZZAZIONI DI CUI ALL'ART. 1 CC 596 - 528 L. H\$5/2018 - GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della tabella A riparto indisinito ante moobilita' interregionale Bhrosi cistica - (come da foglio di riparto allegato) Quote finalizzate (art. 1, c. 498 e 493, L.232/2016); Riparto quota per concorso a rimborso di oneri per processi di assuncione e stabilizzazio enterno al comma 408 - Legge 222/2016 Riparto quota per concorso a rimborso di oneri per processi di assuncione e stabilizzazio enterno ale distributa del persona del distributa del persona del distributa del persona del distributa del persona del persona del persona del distributa del persona				OLIOTE FINALIZZATE
TABELLA A TOTALE INDISTINTO ANTE FIBROSI CISTICA, ANTE QUOTE FINALIZZATE (ART. 1, C. 408 & 409, L. 222/2066) E INCLUSA QUOTA PER IL GIOCO D'AZZARDO DI CUI Quosa per il Gioco d'azzardo (art. 1, c. 133, L. 199/2014) - GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della ubella A riparto indistinio ante mobilità 'interregionale QUOTA PROVENIENTE DALL' INAIL PEE FINALIZZAZIONI DI CUI ALI'ART. 1 CC- 526 - 528 L. 145/2018 - GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della ubella A riparto indistinto ante moobilita' interregionale fibrosi cistica - 1 come da foglio di riparto allegato) Quote finalizzate (art. 1, c. 408 e 409, L. 232/2016): Riparto quota per concorso a rimborso della spesa per acquisto di raccini inclusi nel NPNV - Art.1 comma 408 - L.2ge 222/2016 Riparto quota per concorso a rimborso del oneri per processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN - Art.1 comma 409 - L.2ge 232/2016 Arrotondamento totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo TOTALE INDISTINTO CON GIOCO D'AZZARDO + FIBROSI CISTICA + QUOTE FINALIZZATE (NETTO ENTRATE PROPRIE) RAP - STIMA GETTITIDESTINATA AL FINANZIAMENTO DEL SSN 12 TABELLA B FONTI DI FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE 3.2551. TABELLA B FONTI DI FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE 3.295 TABELLA B FONTI DI FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE 3.295	10.901.792,00	And the state of t	11.003.020,00	QUOTETINALIZZATE
TOTALE INDISTINTO ANTE FIBROSI CISTICA. ANTE QUOTE FINALIZZATE (ART. 1, C. 408 £ 409, L. 232/2016) E INCLUSA QUOTA PER IL GIGCO D'AZZARDO DI CUI Quos per il Gioco d'azzardo (art. 1, c. 133, L. 199/2014) - GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della ubella A riparto indistinto ante modolilità interregionale QUOTA PROVENIENTE DALL' INAIL PEE FINALIZZAZIONI DI CUI LAL'ART. 10C 526 - 528 L. 145/2018- GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della tabella A riparto indistinto ante modolilità interregionale Gibrosi cistica - I come da foglio di ciparto allegato) Quote finalizzate Carl. 1, c. 408 e 409, L. 232/2016]: Riparto quota per concorso a rimborso della speca per acquisto di raccini inclusi nel NPNV - Art.1 comma 408 - Legge 232/2016 Riparto quota per concorso a rimborso del oneri per processi di assunzione e stabilizzazione del personale del S.S.N - Art.1 comma 409 - Legge 232/2016 Riparto quota per concorso a rimborso del oneri per processi di assunzione e stabilizzazione del personale del S.S.N - Art.1 comma 409 - Legge 232/2016 TOTALE INDISTINTO CON GIOCO D'AZZARDO + FIBROSI CISTICA + QUOTE FINALIZZATE (NETTO ENTRATE PROPRIE) RAP - STIMA GETTITIDESTINATA AL FINANZIAMENTO DEL SSN 12 ABELLA B FONTI DI FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' TABELLA B FONTI DI FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' 15 ABELLA B FONTI DI FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' 16 ABELLA B FONTI DI FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' 17 ABELLA B FONTI DI FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA'				
ANTE QUOTE FINALIZATE (ART. 1, C. 408 E 409, L. 232/2016) E INCLUSA QUOTA PER IL GIOCO D'AZZARDO 3.540. DI CUI Quota per il Gioco d'azzardo (art. 1, c. 133, L. 100) (2014) (3.1 INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della abella A riparto indistinto ante moobilita' interregionale QUOTA PROVENIENTE DALL' INAIL PER FINALIZZAZIONI DI CUI ALL'ART. 1 CC. 526 - 528 L. 185/2018 - GlA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della abella A riparto indistinto ante moobilita' interregionale GIOCO (C. 100) (2014) (2	3.551.854.634,00	3.5		
222/2016) E INCLUSA QUOTA PER IL GIOCO D'AZZARDO D'AZZARDO 3,540. DI CUI Quota per il Gioco d'azzardo (art. 1, c. 133, L. 190/2014) - GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della abella riparto indistinto ante mosobilità' interregionale QUOTA PROVENIENTE DALL' INAIL PER FINALIZZAZIONI DI CUI ALL'ART. 1 CC- 526 - 528 L. 145/2018- GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della abella A riparto indistinto ante mosobilità' interregionale QUOTA PROVENIENTE DALL' INAIL PER FINALIZZAZIONI DI CUI ALL'ART. 1 CC- 526 - 528 L. 145/2018- GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della abella A riparto indistinto ante mosbilità' interregionale \[\begin{array}{lcccccccccccccccccccccccccccccccccccc				
D'AZZARDO DI CUI Quota per il Gioco d'azzardo (art. 1, c. 133, 1. 190/2014) - GA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della tabella A riparto indistinto ante mobilità interregionale QUOTA PROVENIENTE DALL' INAIL PEr FINALIZZAZIONI DI CUI ALL'ART. 1 CC. 526 - 528 L. 184/5/2018 - GL' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della tabella A riparto indistinto ante mobilità' interregionale ### DI CUI € 1.598.782,00 DI CUI € 1.598.782,00 DI CUI € 1.598.782,00 TABELLA A				The state of the s
DI CUI Quota per il Gioco d'azzardo (art. 1, c. 133, L. 190/2014) - GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA4 della tabella Ariparto indistinto ante moobilità' interregionale QUOTA PROVENIENTE DALL' INAIL PEF FINALIZZAZIONI DI CUI ALL'ART. 1 CC. 526 - 528 L. 145/2018 - GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA4 della tabella Ariparto indistinto ante moobilità' interregionale fibrosi cistica - Come da foglio di riparto allegato) Quote finalizzate (art. 1, c. 498 e 498, L.232/2016): Riparto quota per concorso a rimborso della spesa per acquisto di taccini inclusi nel NPN! - Art. 1 comma 498 - Legge 232/2016 Riparto quota per concorso a rimborso di oneri per processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN - Art. 1 comma 409 - Legge 232/2016 Attotondamento totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo TOTALE INDISTINTO CON GIOCO D'AZZARDO + FIBROSI CISTICA + QUOTE FINALIZZATE (NETTO ENTRATE PROPRIE) RAP - STIMA GETTITIDESTINATA AL FNANZIAMENTO DELL SN. ADDIZIONALE IRPEF - STIMA GETTITI NTEGRAZIONE A NORMA DLNO 50/3000 quota riferbile a vaccini/ stabilizzazzioni/ screening (*) - di cui quote finalizzate FINANZIAMENTO FSN 2019 AL NETTO	3.540.952.842,00	3.5		
Individual - GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della tabella A riparto indistinto ante moobilita' interregionale QUOTA PROVENIENTE DALL'INAIL PEF FINALIZZAJZON ID CUI ALL'ART. 1 Co. 526 - 528 L.	3.310.732.012,00	3.3		
moobilita' interregionale QUOTA PROVENIENTE DALL'INAIL PEF FINALIZZAZIONI DI CUI ALL'ART. I CC. 526 - 528 L. 145/2018 - GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della abella A riparto indissinto ante moobilita' interregionale Bibrosi cistica - (come da foglio di tiparto allegato) Quote finalizzate (art. 1, c. 408 e 409, L.232/2016): Riparto quota per concorso a rimborso della spesa per acquisto di assunzione e stabilizzazione del personale del SN - Art. 1 comma 409 - 1-age 232/2016 Atrotondamento totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo TOTALE INDISTINTO CON GIOCO D'AZZARDO + FIBROSI CISTICA + QUOTE FINALIZZATE (NETTO ENTRATE PROPRIE) RAP-SITMA GETITIIDESTNATA AL FINANZIAMENTO DEL SSN ADDIZIONALE IRPEF - SITMA GETITII ENTEGRAZIONE A NORMA DLVO 56/2000 quota nifenbile a vacini / stabilizzazioni / screening (*) - di quote finalizzate 110 TABELLA A DI CUI € 1598.782,00 DI CUI € 1599.391,00 DI CUI € 1599.391,00 DI CUI € 1599.391,00 DI CUI € 1599.391,00 DI CUI € 15				
QUOTA PROVENIENTE DALL' INAIL PEF FINALIZZAZIONI DI CUI ALL'ART. I CC- 526 - 528 L. H\$5/2018 - GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della abella A riparto indistinto ante moobilita' interregionale Di CUI € 799.391,00				<u>-</u>
FINALIZZAZIONI DI CUI ALL'ART. I CC- 526 - 528 L. 145/2018 - GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA 4 della abella Ariparto indistinto ante moobilita' interregionale fibrosi cistica - Corme da foglio di riparto allegato) Quote finalizzate (art. I, c. 408 e 409, L.322/2016): Riparto quota per concorso a rimborso della spesa per aquisto di raccini inclusi nel NPNV - Art.1 comma 408 - Lege 232/ 2016 Riparto quota per concorso a rimborso di oneri per processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SN - Art.1 comma 409 - Legge 232/ 2016 Arrotondamento totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo TOTALE INDISTINTO CON GIOCO D'AZZARDO + FIBROSI CISTICA + QUOTE FINALIZZATE (NETTO ENTRATE PROPRIE) RAP - STINA GETTITIDESTNATA AL FNANZIAMENTO DEL SSN ADDIZIONALE IRPEF - STINA GETTITI NTEGRAZIONE A NORMA DLVO 56/ 2000 quota riferibile a vaccini/ stabilizzazioni/ screening (*) - di cui quote finalizzate FINANZIAMENTO FSN 2019 AL NETTO		DI CUI € 1.598.782,00		
H5/2018 - GIA' INCLUSA NEL DATO DELLA COLONNA della abella Ariparto indistinto ante moobilita' interregionale				-
# della tabella A riparto indistinto ante moobilita' interregionale ### TABELLA A TABELLA A				
TABELLA A				
Duote finalizzate (art. I, c. 408 e 409, L.232/2016); Riparto quota per concorso a rimborso della spesa per acquisto di traccini inclusi nel NPNV - Art.1 comma 408 - Legge 232/2016 232/2016		DI CUI € 799.391,00	MARKET A A	interregionale
Riparto quota per concorso a rimborso della spesa per acquisto di traccini inclusi nel NPNV - Art, 1 comma 408 - Legge 232/2016 Riparto quota per concorso a rimborso di oneri per processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN - Art, 1 comma 409 - Legge 232/2016 Astrotondamento totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo TOTALE INDISTINTO CON GIOCO D'AZZARDO + FIBROSI CISTICA + QUOTE FINALIZZATE (NETTO ENTRATE PROPRIE) RAP - STIMA GETTITI DESTNATA AL FINANZIAMENTO DEL SSN ADDIZIONALE IRPEF - STIMA GETTITI NETTO DELL SSN ADDIZIONALE IRPEF - STIMA GETTITI NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' TABELLA B FONTI DI FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' 115	157.976,70		TABELLA A	fibrosi cistica -(соте da foglio di riparto allegato)
Riparto quota per concorso a rimborso di oneri per processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN - Art. 1 comma 409 - Legge 232/ 2016 Attotondamento totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo TOTALE INDISTINTO CON GIOCO D'AZZARDO + FIBROSI CISTICA + QUOTE FINALIZZATE (NETTO ENTRATE PROPRIE) RAP - STIMA GETTIFIDESTNATA AL FINANZIAMENTO DEL SSN ADDIZIONALE IRPEF - STIMA GETTIFI NETGRAZIONE A NORMA DLVO 56/2000 quota riferibile a vaccini/ stabilizzazioni/ screening (*) - di cui quote finalizzate FINANZIAMENTO FSN 2019 AL NETTO				Quote finalizzate (art. 1, c. 408 e 409, L.232/2016):
Riparto quota per concorso a rimborso di oneri per processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN - Art.1 comma 409 - Legge 232/2016 Acrotondamento totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo TOTALE INDISTINTO CON GIOCO D'AZZARDO + FIBROSI CISTICA + QUOTE FINALIZZATE (NETTO ENTRATE PROPRIE) RAP-STIMA GETTITI DESTINATA AL FINANZIAMENTO DEL SSN ADDIZIONALE IRPEF - STIMA GETTITI NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' TABELLA B FONTI DI FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' 185 NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - 33.295 quota riferibile a vaccini/ stabilizzazioni/ screening (*) - di cui quote finalizzate FINANZIAMENTO FSN 2019 AL NETTO				Riparto quota per concorso a rimborso della spesa per acquisto di
Réparto quota per concorso a rimborso di oneri per processi di assunzione e stabilizzazione del SSN - Art.1 comma 409 - Lagge 232/ 2016 Arcotondamento totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo TOTALE INDISTINTO CON GIOCO D'AZZARDO + FIBROSI CISTICA + QUOTE FINALIZZATE (NETTO ENTRATE PROPRIE) RAP - STIMA GETTITI DESTNATA AL FINANZIAMENTO DEL SSN ADDIZIONALE IRPEF - STIMA GETTITI NETTO DELLE STIMA GETTITI NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' 1285 TABELLA B FONTI DI FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' 1295 13.551. 140 151 152 153 153 153 154 155 155 155 156 157 158 158 159 159 159 150 150 150 150 150				vaccini inclusi nel NPNV - Art.1 comma 408 - Legge
assunzione e stabilizzazione del personale del SSN - Art.1 commu 409 - Legge 232/2016 Astrotondamento totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo TOTALE INDISTINTO CON GIOCO D'AZZARDO + FIBROSI CISTICA + QUOTE FINALIZZATE (NETTO ENTRATE PROPRIE) RAP - STIMA GETTITI DESTNATA AL FINANZIAMENTO DEL SSN ADDIZIONALE IRPEF - STIMA GETTITI NTEGRAZIONE A NORMA DLVO 56/2000 quota niferibile a vacini/ stabilizzazioni/ screening (*) - di cui quote finalizzate FINANZIAMENTO FSN 2019 AL NETTO	5.947.469,00			232/2016
Commu 409 - Lagge 232/ 2016 Arcotondamento				
Arrotondamento totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo TOTALE INDISTINTO CON GIOCO D'AZZARDO + FIBROSI CISTICA + QUOTE FINALIZZATE (NETTO ENTRATE PROPRIE) RAP - STIMA GETTITIDESTINATA AL FINANZIAMENTO DEL SSN ADDIZIONALE IRPEF - STIMA GETTITI NTEGRAZIONE A NORMA DLVO 56/2000 quota riferibile a vaccini/ stabilizzazioni/ screening (*) - di cui quote finalizzate FINANZIAMENTO FSN 2019 AL NETTO				
totale quote finalizzate e fibrosi cistica - senza gioco d'azzardo TOTALE INDISTINTO CON GIOCO D'AZZARDO + FIBROSI CISTICA + QUOTE FINALIZZATE (NETTO ENTRATE PROPRIE) RAP - STIMA GETTITIDESTINATA AL FINANZIAMENTO DEL SSN ADDIZIONALE IRPEF - STIMA GETTITI NTEGRAZIONE A NORMA DLIVO 56/2000 quota riferibile a vaccini/ stabilizzazioni/ screening (*) - di cui quote finalizzate FINANZIAMENTO FSN 2019 AL NETTO	4.796.346,00			comma 409 - I xege 232/2016
Senza gioco d'azzardo TOTALE INDISTINTO CON GIOCO D'AZZARDO FIBROSI CISTICA + QUOTE FINALIZZATE (NETTO ENTRATE PROPRIE) 3,551. RAP - STIMA GETTITI DESTINATA AL FINANZIAMENTO DEL SSN 12 ADDIZIONALE IRPEF - STIMA GETTITI NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE 3295 quota niferibile a vaccini/stabilizzazioni/screening (*) - di cui quote finalizzate 11 FINANZIAMENTO FSN 2019 AL NETTO	0,30			<u>Arrotondamento</u>
Senza gioco d'azzardo TOTALE INDISTINTO CON GIOCO D'AZZARDO FIBROSI CISTICA + QUOTE FINALIZZATE (NETTO ENTRATE PROPRIE) 3,551. RAP - STIMA GETTITI DESTINATA AL FINANZIAMENTO DEL SSN 12 ADDIZIONALE IRPEF - STIMA GETTITI NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE 3295 quota niferibile a vaccini/stabilizzazioni/screening (*) - di cui quote finalizzate 11 FINANZIAMENTO FSN 2019 AL NETTO				totale quote finalizzate e fibrosi cistica -
TOTALE INDISTINTO CON GIOCO D'AZZARDO + FIBROSI CISTICA + QUOTE FINALIZZATE (NETTO ENTRATE PROPRIE) RAP - STIMA GETTITIDESTINATA AL FINANZIAMENTO DEL SSN ADDIZIONALE IRPEF - STIMA GETTITI NTEGRAZIONE A NORMA DLVO 56/2000 quota riferibile a vaccini/ stabilizzazioni/ screening (*) - di cui quote finalizzate TABELLA B FONTI DI FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' 11 12 13.551. 12 13 14 15 16 17 17 17 18 18 18 19 10 10 11 11 11 11 11 11 11	10.901.792,00			senza gioco d'azzardo
+ FIBROSI CISTICA + QUOTE FINALIZZATE (NETTO ENTRATE PROPRIE) RAP - STIMA GETTITI DESTINATA AL FINANZIAMENTO DEL SSN ADDIZIONALE IRPEF - STIMA GETTITI NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' 185 MOBILITA' 101 115 116 117 117 117 118 118 119 119 119 119 119 119 119 119				
CAMETTO ENTRATE PROPRIE) 3.551. RAP - STIMA GETTITI DESTINATA AL FINANZIAMENTO DEL SSN 12 ADDIZIONALE IRPEF - STIMA GETTITI TABELLA B FONTI DI FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' Qui quote finalizzate 11 FINANZIAMENTO FSN 2019 AL NETTO 11 CAMETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' CONTROL OF TABLE AND ANTE MOBILITA' CONTRO				
RAP - STIMA GETTITI DESTINATA AL FINANZIAMENTO DEL SSN ADDIZIONALE IRPEF - STIMA GETTITI NTEGRAZIONE A NORMA DLIVO 56/2000 quota fiferibile a vaccini/stabilizzazioni/screening (*) - di cui quote finalizzate TABELLA B FONTI DI FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' 3.295	3.551.854.634,00	3,5		I 1
ADDIZIONALE IRPEF - STIMA GETTITI TABELLA B FONTI DI FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' 3.295 quota riferibile a vaccini/ stabilizzazioni/ screening (*) - di cui quote finalizzate FINANZIAMENTO FSN 2019 AL NETTO			<u> </u>	
NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE - ANTE MOBILITA' Quota riferibile a vaccini/ stabilizzazioni/ screening (*) - di cui quote finalizzate FINANZIAMENTO FSN 2019 AL NETTO	12.147.794,00			DEL SSN
NTEGRAZIONE A NORMA DLVO 56/2000 quota riferibile a vaccini/ stabilizzazioni/ screening (*) - di cui quote finalizzate FINANZIAMENTO FSN 2019 AL NETTO	185.679.446,00	1		ADDIZIONALE IRPEF - STIMA GETTITI
quota riferibile a vaccini/stabilizzazioni/screening (*) - di cui quote finalizzate FINANZIAMENTO FSN 2019 AL NETTO	3.295.544.774,00			NTEGRAZIONE A NORMA DLVO 56/2000
Cui quote finalizzate 11 FINANZIAMENTO FSN 2019 AL NETTO	·		MODILITA	
FINANZIAMENTO FSN 2019 AL NETTO	11.063.626,00			[·
la				
DELLE ENTRATE PROPRIE 3.504.	3.504.435.640,00	3.5		DELLE ENTRATE PROPRIE
di cui Stima gioco d'azzardo 1.602.539,00				di cui Stima gioco d'azzardo 1.602.539,00
QUOTA PREMIALE DI RIEQUILIIBRIO 2019 -				Y-10-1
	16.256.508,00			
TOTALE FINANZIAMENTO AL NETTO DELLE				
	3.520.692.148,00	3.5		

[TIPELLI C VILLORY DI MORVITTA	1
	TABELLA C - VALORI DI MOBILITA INTERREGIONALE 2019 SULLA BASE DELLA	
TOTALE DEBITI DI MOBILITA' INTERREGIONALE	MATRICE DI MOBILITA' 2017 APPROVATA IN	
TABELLA C - INTESA REP ATTI N. 88 DEL 06/06/2019	DATA 13 FEBBRAIO 2019 COMPRENSIVA DI	
RIPARTO FSN INDISTINTO 2019	ACCONTI 2019- CONGUAGLI RELATIVI AL 2014	
	+ SALDI RELATIVI AGLI ANNI 2015-2016-2017	- 304.858.262
Accordo Conferenza Regioni 29/9/2016 su		
conguaglio 2014 - abbattimento 50% saldo ricoveri		
privati 2014 vs 2013 rateizzato in 4 anni - Seconda rata		
anno 2019		869.559,00
	TOTALE DEBITI DI MOBILITA'	
	INTERREGIONALE	- 303.988.703
TOTALE CREDITI DI MOBILITA' INTERREGIONALE		
TABELLA C - INTESA REP ATTI N. 88 DEL 06/06/2019		2 / / / 2 / / 00
RIPARTO FSN INDISTINTO 2019		26.641.361,00
Accordo Conferenza Regioni 12/2/2019 su		
conguaglio 2017 - abbattimento 60% saldo ricoveri		
privati 2017 vs 2016		- 3.698.965,00
	TOTALE CREDITI MOBILITA'	
sub totale mobilità attiva	INTERREGIONALE	22.942.396,00
TOTALE SALDO DI MOBLITA'		
EXTRAREGIONALE 2019		- 281.046.307,00
	1	
	TOTALE SALDO DI MOBLITA'	
	EXTRAREGIONALE 2019	- 281.046.307,00
	EXTIGACIONALE 2017	201.040.307,00
FINANZIAMENTO NETTO 2019		3.270.808.327,00
MOBILITA' PASSIVA INTERNAZIONALE - Intesa CSR	TOTALE DEBITI MOBILITA'	
88/2019 - Totale TABELLA C	INTERNAZIONALE	- 14.111.306,00
MOBILITA' ATTIVA INTERNAZIONALE - Intesa CSR	TOTALE CREDITI MOBILITA'	
88/2019 - Totale TABELLA C (pag. 23)	INTERNAZIONALE	9.202.229,00
SALDO MOBILITA' INTERNAZIONALE		- 4.909.077,00
TOTALE SALDO MOBILITA		
INTERREGIONALE + INTERNAZIONALE		- 285.955.384
F.S.R. A DESTINAZIONE INDISTINTA 2019 - netto		
con quota premiale di riequilibrio		3,265.899,250
con quota premiare di frequinorio		3.203.877.230
	TABELLA D - RIPARTO VINCOLATO	
N. F. C. C.	PER REGIONI E ALTRI ENTI	100 000 00
Medicina Penitenziaria		190.000,00
F.S.R. A DESTINAZIONE INDISTINTA 2019 AL		2 244 222 252
LORDO ENTRATE PROPRIE	TABELLA E - EROGAZIONI DI CASSA	3.266.089.250
F.S.R.A DESTINAZIONE INDISTINTA 2019 -		
lordo		3.266.089.250
entrate proprie		- 47.418.994,00
F.S.R. A DESTINAZIONE INDISTINTA 2019 AL		,
NETTO DELLE ENTRATE PROPRIE	TABELLA E - EROGAZIONI DI CASSA	3.218.670.256
Medicina Penitenziaria		- 190.000,00
TOTALE FINANZIAMENTO NETTO 2019 -		
TABELLA E - EROGAZIONI DI CASSA AL		
NETTO MEDICINA PENITENZIARIA	-	3.218.480.256
FINANZIAMENTO NETTO 2019		3.218.480.256
OLIOTA DI DIPOLITI INDIO 2010		16 256 509 00
QUOTA DI RIEQUILIBRIO 2019		16.256.508,00

RITENUTO inoltre necessario determinare le quote di finanziamento delle singole aziende tenendo conto anche dei seguenti criteri:

• Per il finanziamento dei costi relativi <u>all'acquisto di beni e servizi</u>, è stato considerato di quanto disposto nella Legge n. 208/2015 (legge di stabilità 2016) art.1 commi 548,549,550 e s.m.i., nonché dei costi per beni e servizi desunti dai Modelli economici CE del IV trimestre e Consuntivo 2019 delle singole Aziende;

• Per il finanziamento dei <u>costi relativi al personale</u> del Servizio Sanitario Regionale sono stati considerati i costi del personale <u>dipendente e convenzionatodesunti</u> dai Modelli economici CE del IV trimestre e Consuntivo 2019 delle singole Aziende, nonché dei piani dei fabbisogni aziendali presentati per l'esercizio 2020 ed in coerenza con il DCA n. 57 del 26 Febbraio 2020 - Programma Operativo 2019-2021;

VISTA la legge 30 dicembre 2018, n. 145 avente ad oggetto "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021", con particolare riferimento i commi 438-439-440 dell'articolo 1 relativi ai rinnovi contrattuali del personale relativi al triennio 2019-2020;

RITENUTO in applicazione alle vigenti normative richiamate al punto precedente di:

- assegnare alle Aziende sanitarie del SSR, che rientrano nel perimetro di consolidamento regionale, una quota del Finanziamento del fondo sanitario indistinto 2019 per la copertura degli accantonamenti per rinnovi contrattuali del personale dipendente competenza 2019, al netto dell'elemento perequativo comparto (0,7%) e dell'indennità di vacanza contrattuale (0,47%) corrisposta al comparto e dirigenza, rilevate nei costi aziendali in applicazione alla legge 30 dicembre 2018, n. 145 (l'importo assegnato su base regionale è posto pari a euro5.838.709,00 complessivi);
- dare atto che le ASP ad integrazione del punto 1 dovranno assicurare, nel bilancio d'esercizio 2019,
 l'accantonamento dei rinnovi contrattuali competenza 2019il personale convenzionato e Sumai (l'importo assegnato su base regionale è posto pari a euro 17.167.400,00 complessivi);
- dare atto cheper il finanziamento dei costi relativi <u>all'assistenza ospedaliera da privato</u> è stato considerato il tetto di spesa determinato con il seguente provvedimento regionale:
 - ✓ DCA n. 38 del 22/02/2019 Definizione dei livelli massimi di finanziamento alle Aziende Sanitarie provinciali per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera da privato autorizzato ed accreditato con oneri a carico del Servizio Sanitario Regionale anno 2019;
- Per il finanziamento dei costi relativi <u>all'assistenza specialistica ambulatorialeda privato</u> sono stati considerati i tetti di spesa determinati dall'assegnazione avvenuta con:
 - ✓ DCA. n. 36 del 22/02/2019 avente ad oggetto:" Definizione dei livelli massimi di finanziamento alle Aziende Sanitarie provinciali per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale da privato autorizzato ed accreditato con oneri a carico del Servizio Sanitario Regionale anno 2019;
 - ✓ DCA n. 97 del 26/06/2019 Parziale rettifica DCA. 36 del 2019 Laboratorio "La Previdentia":
- Per il finanziamento dei costi relativi all'assistenza territoriale sanitaria e sociosanitaria da privato sono stati considerati i tetti di spesa determinati con DCA n. 35 del 22/02/2019 avente ad oggetto: "Definizione livelli massimi di finanziamento alle Aziende Sanitarie Provinciali per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria e di riabilitazione estensiva ambulatoriale e domiciliare extra-ospedaliera con oneri a carico del SSR ANNO 2019, che afferisce unicamente alla quota del FSR, ed al netto della mobilità extra-regionale;

CONSIDERATO CHE con DCA n. 35 del 22/02/2019 è stato specificato che "le somme relative alle prestazioni erogate in mobilità extra-regionale in favore dei propri residenti,nonché quelle dovute a seguito di pronunciamenti della competente Autorità Giudiziaria in ordine a ricoveri presso le strutture residenziali territoriali e da questa direttamente disposti,saranno trasferite dal Dipartimento tutela della salute alle singole ASP che ne anticipano la cassa, solo a seguito della rendicontazione delle somme effettivamente pagate dalle ASP stesse ai singoli erogatori";

VISTO il DCA n. 51/2015 avente ad oggetto: Definizione tariffe REMS – "transitoria" – P.O. 2013 – 2015 – Azione 16: Sanità penitenziaria;

VISTO il DCA n. 85 del 21/05/2019 avente ad oggetto: "Definizione livelli massimi di finanziamento alle Aziende Sanitarie Provinciali per l'acquisto di prestazioni di assistenza termale con oneri a carico del SSR - ANNO 2019;

VISTO il DCA n. 65 del 11 aprile 2019 avente ad oggetto"Fondo da destinare alla Distribuzione per Conto (DPC) Regionale. Stanziamento definitivo anno 2018 e stanziamento provvisorio anno 2019" con cui è stato previsto uno stanziamento provvisorio da destinare a fondo della DPC (Distribuzione per conto) regionale pari a € 133.000.000,00 comprensivo oltre che degli oneri ai distributori, di un importo pari a € 13.000.000,00 destinato all'Ossigeno Terapia a Lungo Termine (OTLT);

RITENUTO dover procedere al riparto del F.S.R. 2019 tra le Aziende Sanitarie Provinciali ed Ospedaliere della Calabria, al lordo dei valori della mobilità extraregionale nazionale ed internazionale attiva e

passiva, in coerenza con i valori riportati nell'Intesa rep atti n. 88 del 06/06/2019 di riparto del Fondo sanitario nazionale a destinazione indistinta 2019 i cui oneri saranno posti a carico delle singole Aziende sanitarie, da recuperare o da erogare per cassa alle stesse, secondo il vigente sistema di compensazione che regolamenta i rapporti di scambio tra le Regioni;

VOCI CE	FONDO SANITARIO REGIONALE A DESTINAZIONE INDISTINTA E VINCOLATA 2019	nuovi valori STANZIAMENTO 2019
		A
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	3.520.692.148,00
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	77.550.474,87
mobilità extra regionale	attiva	22.942.396,00
	passiva saldo	303.988.703,00 - 281.046.307,00
mobilità internazionale	attiva	9.202.229,00
	passiva saldo	14.111.306,00 - 4.909.077,00

FINANZIAMENTO INDISTINTO	
netto 2019 - Intesa CSR n. 88 del	
06/06/2019 + Intesa n. 90/CSR del	
06 giugno 2019	3.234.736.764,00

TOTALE FSR INDISTINTO+ VINCOLATO 2019	Euro 3.312.287.238,87

RIBADITO che sono posti a carico delle singole Aziende Sanitarie del SSR i costi conseguenti alla mobilità infra ed extraregionale dei rispettivi cittadini assistiti, per i quali viene assegnata la relativa quota capitaria, nonché i recuperi per le prestazioni erogate a cittadini non residenti, mediante la procedura di compensazione della mobilità, interregionale ed intra-regionale, ed i cui valori saranno comunicati dal Dipartimento Tutela della Salute per come indicato nella Procedura amministrativa Contabile relativa alla Gestione della Mobilità Sanitaria e delle Partite Infragruppo;

PRESO ATTO che la definizione delle quote di riparto di cui al presente provvedimento indica i valori di finanziamento ammessi a bilancio, mentre non sono compresi e saranno oggetto di successivi provvedimenti, gli eventuali maggiori costi risultanti dal bilancio consolidato degli enti del S.S.R., la cui copertura è assicurata:

- dal gettito della manovra fiscale regionale sull'addizionale regionale all'IRPEF e sull'IRAP;
- dalle ulteriori coperture previste dal bilancio regionale:
 - Ulteriore Pay back pari a € 14.500.886,68 da ripartire con successivo provvedimento;
 - Quota Rette socio sanitarie di competenza 2019 pari a € 8.558499,28. Con DGR n. 60 del 29/04/2020 Bilancio finanziario gestionale della Regione Calabria per gli anni 2020/2022 (art 39, Comma 10 D.LGS 23.06.2011, n. 118) è stato approvato il bilancio finanziario gestionale per i medesimi esercizi finanziari e sul capitolo di spesa U6201021302 è stata allocata la somma di € 28.558.499,28 Bilancio di previsione anni 2020/2021/2022 di cui € 8.558.499,28 destinata alla copertura dei costi relativi all'esercizio 2019,cosìcome indicato nella nota in calce allo stesso capitolo U6201021302 del bilancio di previsione 2020/2022.

TENUTO CONTOCHE:

- con DCA n. 114/2019 avente ad oggetto: Obiettivi P.S.N. - Recepimento Intesa Stato/Regioni del 6 giugno 2019 (Rep. Atti n. 89/CSR) - Accordo Stato/Regioni dei 6 giugno 2019 (Rep. Atti n.91/CSR) - Assegnazione somme alle Aziende Sanitarie e Ospedaliere - Approvazione linee progettuali anno 2019, sono state assegnate alle Aziende del S.S.R. le somme relative agli Obiettivi di PSN 2019 - per un ammontare complessivo di € 39.537.410,00;

- con DCA n. 191/2019 avente ad oggetto: Obiettivi P.S.N.: parziale modifica DCA n. 114 del 26 luglio 2019 - Recepimento Accordo Stato/Regioni del 28 novembre 2019 (Rep. Atti n.191/CSR) e Intesa Stato/Regioni del 28 novembre 2019 (Rep. Atti n. 192/CSR) - riassegnazione somme alle Aziende Sanitarie e Ospedaliere - per un importo complessivo di € 39.246.671,41 in coerenza con la nuova intesa ministeriale n. 192/2019;

CONSIDERATO CHE

- il Ministero dell'Economia e Finanze, a seguito dell'accertamento positivo di cui alla determinazione n. 1150/2019 dell'AIFA, ha ritenuto di dover procedere alla predisposizione del decreto concernente il riparto tra le regioni e le province autonome dell'importo giacente sul Fondo per payback 2013-2017, ai sensi del comma 6 dell'art. 9-bis del decreto-legge n. 135/2018, convertito dalla legge n. 12/2019;
- con decreto FIN 2019- 58 è stato effettuato il trasferimento alla Regione Calabria del Payback farmaceutico 2013 2017 per un ammontare pari a **Euro 60.458.237,00**;
- la Regione Calabria ha provveduto alla corretta iscrizione della voce AA0910 "Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera" del Modello CE IV trimestre 2019 della GSA per € 47.457.429,70 come differenziale tra l'ammontare delle risorse giacenti sul Fondo payback 2013-2017 presso il MEF, pari a € 60.458.237,00 (trasferite alla Regione Calabria sulla base del decreto del 30/10/2019) ed € 13.000.807,30 già iscritti dalla Regione Calabria nel Conto Economico dell'esercizio 2015;
- con il presente provvedimento si conferma il riparto alle Aziende del S.S.R. e l'assegnazione di € 47.457.429,70secondo le percentuali di sforamento rispetto ai tetti di spesa nazionali per gli anni 2013/2014/2015/2016/2017 per la spesa farmaceutica convenzionata (Anno 2013/2014/2015) e gli acquisti diretti (anni 2013, 2014, 2015, 2016, 2017), che ciascuna azienda ha registrato nei rispettivi esercizi di competenza.

VISTI

- La Legge Regionale n. 57 del 05.05.1990 che istituisce il Servizio Socio-Psico-Pedagogico;
- La Legge Regionale n. 9 del 11.05.2007, il cui art. 28 dispone che il personale appartenente alle Equipe Socio Pedagogiche sia trasferito alle strutture dei Servizi Sociali delle rispettive Aziende Sanitarie Provinciali presso le quali lo stesso presta servizio;
- La Delibera di G.R. n°620 del 28.09.2007 con cui la Giunta Regionale, all'uopo delegata dalla citata L.R. n.9/2007, definisce un piano di trasferimento, del personale appartenente all'equipes Socio Pedagogiche con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, alle Aziende Sanitarie Provinciali della Calabria con imputazione delle somme necessarie sul Fondo Sanitario Regionale (capitolo di spesa 4211103);
- si precisa che l'assegnazione del FSR a destinazione indistinta in favore delle Aziende sanitarie provinciali è
 comprensiva delle risorse destinate alla copertura degli emolumenti spettanti al personale delle equipes
 S.P.P.;

DATO ATTO CHE

- il finanziamento delle Aziende del S.S.R. è altresì, omnicomprensivo del trattamento economico complessivo in godimento, nonchè degli oneri accessori, relativi al personale delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere in regime di utilizzo presso la Regione Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie nell'anno 2019, per lo svolgimento delle funzioni attribuite dalla legge al Dipartimento stesso, ai sensi dell'articolo 20 L.R. n. 8/2003;
- il salario accessorio è a carico dell'ente utilizzatore, con applicazione dei propri istituti contrattuali e che la Regione /GSA, dotata di un proprio bilancio ai sensi del D. Lgs 118/2011, trasferisce mensilmente gli oneri connessi al trattamento sia fondamentale che accessorio, sostenuti dalle Aziende per la remunerazione del personale in temporaneo utilizzo, con i decreti di erogazione mensile della quota del Fondo Sanitario Regionale a destinazione indistinta con cui la Regione, in qualità di azienda holding/ capogruppo, finanzia le Aziende del SSR;

DATO ATTO CHE:

- con legge regionale n. 37/1996 è stato istituito il Centro Regionale di Neurogenetica ubicato presso il Presidio Ospedaliero di Lamezia Terme e deputato allo studio delle patologie ereditarie del sistema nervoso ed all'assistenza dei pazienti da esse affetti;

- con legge regionale n. 9/2007, art. 19, comma 5, si stabiliva che la "la Giunta regionale (...) è autorizzata ad erogare annualmente a partire dall'anno 2007, previo prelievo dalla quota di fondo regionale sanitario destinato alla ricerca, la somma di € 500.000,00 a favore dell'Azienda sanitaria competente per territorio, da assegnare al Centro Regionale di Neurogenetica (...). La predetta Azienda sanitaria è tenuta a rendicontare l'impiego delle risorse entro sessanta giorni dalla chiusura dell'esercizio finanziario di riferimento";

PRECISATO CHE il finanziamento complessivo in favore dell'Azienda sanitaria provinciale di Catanzaro è comprensivo di € 500.000,00 in favore del predetto Centro Regionale di Neurogenetica, così come considerato nelle assegnazioni del FSR a destinazione indistinta degli esercizi precedenti, in coerenza a quanto disposto con la legge regionale n. 9/2007;

DATO ATTO CHE il riparto del FSR a destinazione indistinta disposto con il presente decreto in favore delle Aziende sanitarie provinciali ed in coerenza con quanto stabilito dal DCA n. 35/2019, è comprensivo della maggior assegnazione a copertura dei costi,così come risultanti dalle relative voci Modello CE Consuntivo 2019 e dalla rendicontazione presentata dalle predette aziende, relativi:

- > alle prestazioni erogate in mobilità extraregionale in favore dei propri residenti;
- > alle prestazioni dovute a seguito dei pronunciamenti della competente Autorità giudiziaria in ordine ai ricoveri disposti presso le strutture residenziali territoriali e da questa direttamente disposti;

CHE l'assegnazione in favore dell'Azienda Ospedaliera di Catanzaro è comprensiva dei costi sostenuti per conto delle altre Aziende del SSR dell'area centro in merito alle seguenti fattispecie:

- Qualificazione biologica, lavorazione e compensazione sangue anno 2019, per un importo complessivo pari a € 2.688.603,44 in base alla matrice dei costi fornita dal competente Settore dipartimentale;
- Servizio sovra cup- Area centro pari a € 1.174.144,50;

CHE l'assegnazione in favore dell'Azienda Ospedaliera di Reggio Calabria è comprensiva dei costi sostenuti per conto delle altre Aziende del SSR in merito per cessione di emocomponenti e cellule staminali pari a € 508.660,75;

VISTI

- il DCA n. 150 del 18/11/2019 Applicazione del comma 529 dell'art. 1 della Legge n. 208 del 28 dicembre 2015. e s.m.i. Piano di rientro approvato dall'Azienda Ospedaliera di Cosenza con delibera n. 229/2019 Determinazioni., con cui è stato approvato il Piano di rientro aziendale;
- Il DCA n. 151 del 18/11/2019 Applicazione del comma 529 dell'art. 1 della Legge n. 208 del 28 dicembre 2015. e s.m.i. Piano di rientro approvato dall'Azienda Ospedaliera di Reggio Calabria con delibera n. 386/2019 Determinazioni, con cui è stato approvato il Piano di rientro aziendale;

TENUTO CONTO che il riparto del F.S.R. deve considerare altresì il finanziamento delle attività del S.S.R. in Gestione Sanitaria Accentrata (GSA) regionale, quali:

- il finanziamento dell'Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente della Calabria ARPACAL,pari a €15.000.000,00;
- i costirelativi alla copertura assicurativa RCT/O delle Aziende del SSR, pari a€ 31.349.988,50su base annua;
- i contributida destinare ai comuni della Calabria per il pagamento dei sussidi agli hanseniani e loro familiari, pari a €88.229,53;
- ilfinanziamentodi altre attività di competenza del Dipartimento Tutela della Salutee dei correlati costi sostenuti direttamente dalla GSA;

VISTI:

- il DPCM 29 novembre 2011 relativo alla definizione dei livelli essenziali di assistenza e successive modifiche ed integrazioni;
- 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;
- L.R. 11/2004 "Piano Regionale per la Salute 2004/2006" Art. 13 "Controlli sugli atti delle aziende"

- l'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 (repertorio atti n.2271)
- il decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118, e successive modificazioni, recante «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 artt. 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42», e in particolare il Titolo II, recante «Principi contabili generali e applicati per il settore sanitario»;
- 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;
- la DGR. n. 845 del 16/12/2009 "Piano di rientro del Servizio sanitario Regionale della Calabria-Approvazione del documento sostitutivo di quello approvato con DGR n. 752/2009 Autorizzazione alla stipula dell'accordo ex art. 1, comma 180, Legge 31/11/2004";
- la DGR n. 908 del 23/12/2009 "Accordo per il Piano di rientro del servizio sanitario regionale della Calabria ex art. 1, comma 1809, Legge 311/2004, sottoscritto tra il Ministero dell'economia e delle finanze, il Ministro della salute ed il Presidente della Regione Calabria, il 17 dicembre 2009 Approvazione";
- i provvedimenti attuativi del Piano di rientro;
- i decreti commissariali per l'attuazione del Piano di Rientro ed in particolare i decreti che determinano i tetti di spesa;
- Il DCA n. 57 del 26/02/2020avente ad oggetto: Approvazione del "Programma Operativo 2019-2021" predisposto ai sensi dell'art. 2, comma 88,della legge 23 dicembre 2009, n. 191;
- il DL n. 66/2014 convertito in Legge 23 giugno 2014, n. 89;
- l'Intesa del 2 luglio 2015 sancita dalla Conferenza Stato-Regioni, recante misure di razionalizzazione ed efficientamento della spesa del SSN, di cui alla lettera E dell'Intesa n. 37/CSR sancita nella seduta del 26 febbraio 2015;
- l'Intesa Stato-Regioni del 2 luglio 2015 (Rep. Atti n. 113/CSR del 2 luglio 2015);
- la Legge n. 125 del 6 agosto 2015;
- la normativa vigente in materia di piani di rientro dai disavanzi sanitari all'art. 2, commi da 75 a 96, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni;
- il <u>Decreto del Ministero della Salute 15.6.2012</u> pubblicato sul Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale n. 159 del 10 luglio 2012 recante "Nuovi modelli di rilevazione economica «Conto economico» (CE) e «Stato patrimoniale» (SP) delle aziende del Servizio sanitario nazionale" che ha modificato i modelli di Conto Economico CE e di Stato Patrimoniale SP di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e s.m.i.;
- il Decreto del Ministero della Salute adottato di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze 17.9.2012, recante "Disposizioni in materia di certificabilità dei bilanci degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale"; pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 238 dell'11/10/2012 recante "Certificabilità dei bilanci degli enti del SSN";
- Richiamato il Decreto del Ministero della Salute 17.9.2012 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 238/2012 con il quale è stata approvata la casistica applicativa relativa alla tenuta della contabilità di tipo economico-patrimoniale della GSA nonché all'applicazione dei principi di valutazione di cui all'art. 29 del D. Lgs.118/2011 a cui gli enti del Servizio sanitario nazionale devono attenersi;
- Richiamata la D.G.R. n. 577 del 28/12/2012 recante "Aggiornamento del Piano dei Conti della Contabilità Generale delle Aziende del Servizio 'Sanitario Regionale adottato con DGR n. 486/2010";
- Visto il Decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle finanze, 1 marzo 2013, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 72 del 26/03/2013, recante: "Definizione dei Percorsi Attuativi di Certificabilità";
- il Decreto del Ministero della Salute 20.3.2013 pubblicato sul Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale n. 88 del 15 aprile 2013 recante "Modifica degli schemi dello Stato patrimoniale, del Conto economico e della Nota integrativa delle Aziende del Servizio Sanitario nazionale";
- Decreto del Ministero della Salute 24 maggio 2019 avente ad oggetto: "Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di

Assistenza, (LA) e Conto del Presidio (CP), degli enti del Servizio sanitario nazionale. (19A03830) (GU Serie Generale n.147 del 25-06-2019 - Suppl. Ordinario n. 23)"

- l'art. 15 del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito con modificazioni dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, che prevede specifiche disposizioni per il settore sanitario, al fine di garantire il rispetto degli obblighi comunitari e la realizzazione degli obiettivi di finanza pubblica, l'efficienza nell'uso delle risorse destinate al settore sanitario e l'appropriatezza nell'erogazione delle prestazioni sanitarie;
- il decreto ministeriale 18 ottobre 2012, recante «Remunerazione prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti, assistenza ospedaliera di riabilitazione e di lungodegenza post acuzie e di assistenza specialistica ambulatoriale»;
- il decreto ministeriale 2 aprile 2015, n. 70, recante «Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera» ed, in particolare, le disposizioni contenute nei paragrafi 4 e 5 dell'allegato 1 in materia di volumi ed esiti e di standard generali di qualità;
- l'art. 1, commi da 521 a 547, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, che detta disposizioni che disciplinano le procedure per conseguire miglioramenti nella produttività e nell'efficienza degli enti del Servizio sanitario nazionale, nel rispetto dell'equilibrio economico-finanziario e nel rispetto della garanzia dei livelli essenziali di assistenza, di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 29 novembre 2001 e successive modificazioni, da erogarsi in condizioni di appropriatezza, efficacia, efficienza e qualità;

CONSIDERATOche ai sensi di quanto disposto dall'art.2 del citato Decreto Interministeriale del 17.9.2012 (decreto Certificabilità), gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale devono garantire, sotto la responsabilità ed il coordinamento delle Regioni di appartenenza la certificabilità dei propri dati e dei propri bilanci, intendendo per certificabilità l'applicazione di una regolamentazione della materia contabile e di un sistema di procedure amministrativo contabili che ponga gli Enti del SSN, sopra richiamati, nella condizione, in ogni momento, di sottoporsi con esito positivo alle verifiche ed alle revisioni contabili stabilite nel medesimo decreto;

VISTO l'art. 2, L.R. 2/2013 di istituzione del Collegio dei Revisori dei conti della Regione Calabria, in attuazione del D.L. n. 138/2011, convertito, con modificazioni, dalla L. n.148/2011, che include tra gli altri compiti del Collegio, la verifica dei rapporti tra la contabilità Regionale e quella degli enti del Servizio Sanitario Regionale e lo svolgimento della funzione di certificatore della Gestione Sanitaria Accentrata così come prevista dall'art. 22 del D.Lgs. n. 118/2011;

PRESO ATTO dei volumi di produzione assistenziale degli anni 2019quali le attività di ricovero (flusso SDO) e le prestazioni ambulatoriali (Flusso C), in coerenza con il DM 70/2015 "regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";

SU PROPOSTA del Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi sociali e socio sanitari;

DECRETA

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

DI PRENDERE ATTO delle sopra citate intese, sulle proposte del Ministero della Salute concernenti la ripartizione tra le Regioni delle risorsea destinazione indistinta, finalizzata e vincolata per l'anno 2019;

DI APPROVARE le tabelle di riparto definitivo del FSR 2019 a destinazione indistinta e finalizzata, e delle risorse a destinazione vincolata per comeesplicitato nelle allegate tabelle:

- Allegato 1 Tabella A FSR a destinazione indistinta 2019;
- Allegato 2 Tabella B Risorse da FSR a destinazione vincolata 2019;
- Allegato 3 Tabella C Pay-back farmaceutico 2013 2017 decreto FIN 2019- 58;

che fanno parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

DI STABILIRE che le assegnazioni alle aziende, così come definite, costituiscono il riferimento provvisorio per il finanziamento relativo all'esercizio 2020;

DI ASSEGNARE per l'anno 2019all'ARPACAL, ai sensi e per gli effetti della legge regionale 3 agosto 1999, n. 20, l'importo di € 15.000.000,00per lo svolgimento delle relative attività di tutela, controllo, recupero dell'ambiente e la prevenzione e promozione della salute collettiva, salvo conguaglio da effettuarsi sulla base

DI ACCANTONAREprudenzialmente nel Fondo rischi della GSAper l'esercizio 2019, l'importo complessivo di € 2.300.000,00;

DI ACCANTONAREl'importo di € 1.598.782,00 relativo alla Prevenzione, cura e riabilitazione delle patologie connesse alla <u>dipendenza da gioco d'azzardo</u> come definita dall'OMS - art. 1, comma 133, legge 23 dicembre 2014, n. 190 - da ripartire alle Aziende del S.S.R. con successivo provvedimento;

DI LIMITARE la possibilità per il futuro eper ciascuna Azienda di effettuare investimenti con contributi in conto esercizio esclusivamente al caso in cui venga garantita la salvaguardia dell'equilibrio economico di gestione e comunque in coerenza con il piano degli investimenti regionali, ovvero nei casi in cui le Aziende debbano adempiere a prescrizioni delle autorità preposte ai controlli degli immobili aziendali;

DI TRASMETTERE al Dirigente Generale del Dipartimento regionale Tutela della Salute e Servizi sociali e socio-sanitari il presente provvedimento per la relativa attuazione nonché per la notifica ai soggetti interessati;

DI INVIARE il presente decreto, ai Ministri della Salute e dell'Economia e Finanze, per la relativa validazione, attraverso l'apposito sistema documentale "Piani di Rientro".

DI DARE MANDATO al Dirigente generale del Dipartimento regionale "Tutela della Salute e Servizi sociali e socio-sanitari" per la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Calabriaai sensi della legge regionale 6 aprile 2011, n. 11 nonché sul sito istituzionale della Regione Calabria ai sensi del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

VISTO

Il Sub Commissario

Dr.ssa Maria Crocco

Il Commissario ad acta Gen. Dott. Sayerio Cotticelli

Dipartimento Tutela della Salute e Servizi sociali e socio sanitari

Settore Bilancio SSR – Monitoraggio dell'andamento Economico delle Aziende sanitarie - Controllo di gestione -Patrimonio

L'estensore Aida Chiodi	
Firma	
Il Dirigente di Settore	
Dott. Vincenzo Ferrari	
Firma Tecan	
	Il Dirigente Generale Dott/Prongesco, Bevere
	Down Hydrasca Bevere

Firma