

Deliberazione N. 238**Assessore****Presidente Roberto FICO**

SPL	SSL	STL
204	05	01

Regione Campania

GIUNTA REGIONALE

SEDUTA DEL 28/05/2026

PROCESSO VERBALE

Oggetto:

Finanziamento Sanitario indistinto, vincolato, extra fondo dell'esercizio 2025

1)	Presidente	Roberto	FICO	<u>Presidente</u>
2)	Vicepresidente	Mario	CASILLO	<u></u>
3)	Assessore	Fulvio	BONAVITACOLA	<u></u>
4)	Assessore	Vincenzo	CUOMO	<u></u>
5)	Assessore	Onofrio Giustino Angelo	CUTAIA	<u></u>
6)	Assessore	Vincenzo	MARAI	<u></u>
7)	Assessore	Andrea	MORNIROLI	<u></u>
8)	Assessore	Claudia	PECORARO	<u></u>
9)	Assessore	Angelica	SAGGESE	<u></u>
10)	Assessore	Maria Carmela	SERLUCA	<u></u>
11)	Assessore	Fiorella	ZABATTA	<u></u>
	Segretario	Mauro	FERRARA	<u></u>

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla Direzione Generale e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Direttore a mezzo di sottoscrizione della presente

Premesso che:

- a. con deliberazione n. 460 del 20 marzo 2007 la Giunta regionale ha approvato l'Accordo attuativo ed il Piano di Rientro dal disavanzo e di riqualificazione e razionalizzazione del SSR ai sensi dell'art. 1, comma 180, della Legge 30 dicembre 2004 n. 311;
- b. con delibera del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009 il Governo ha nominato Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di Rientro dal disavanzo sanitario il Presidente della Giunta Regionale ai sensi dell'art. 4, commi 1 e 2, del decreto-legge 1° ottobre 2007, n. 159;
- c. l'art. 2, comma 88, della Legge del 23 dicembre 2009 n. 191 (legge finanziaria 2010), ha stabilito che: "Per le regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate alla data di entrata in vigore della presente 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";
- d. con delibera del Consiglio dei Ministri del 23 aprile 2010, il Presidente della Regione Campania è stato confermato Commissario ad acta per il Piano di Rientro con il compito di proseguire nell'attuazione del Piano stesso secondo Programmi operativi di cui all'art. 2, comma 88, della citata Legge n. 191/09;
- e. in data 10 luglio 2017 il Consiglio dei Ministri ha deliberato la riconferma del Presidente della Giunta Regionale a Commissario ad acta per l'attuazione del piano di rientro dal disavanzo del settore sanitario;
- f. a seguito della delibera del Consiglio dei Ministri del 5 dicembre 2019 e della verifica positiva degli adempimenti ivi previsti, intervenuta nella riunione congiunta del 24 gennaio 2020 del tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, è cessato il mandato commissariale conferito con la citata deliberazione del Consiglio dei Ministri del 10 luglio 2017, e la Regione Campania è rientrata nell'esercizio delle funzioni precedentemente ricomprese nel mandato commissariale, nel rispetto della cornice normativa vigente in materia sanitaria e in materia di Piani di rientro dai deficit sanitari;
- g. con deliberazione n. 127 del 20 marzo 2025 la Giunta regionale ha approvato il Documento Tecnico di Uscita dal Piano di Rientro che recepisce in modo integrale e definitivo tutte le richieste e tutte le prescrizioni avanzate dai ministeri affiancanti ai fini dell'uscita dal Piano di Rientro quali, tra l'altro, il completamento, entro il 31.12.2025, delle attività di due diligence sulla esigibilità delle partite creditorie iscritte nel consolidato sanità al 31.12.2022, a cominciare da quelle più datate, e due diligence sulla congruità del fondo rischi iscritto nel consolidato sanità al 31.12.2022;
- h. a seguito della trasmissione ai Ministeri competenti del predetto Documento Tecnico di Uscita dal Piano di Rientro, nel corso delle riunioni congiunte del Tavolo Tecnico per la verifica degli adempimenti regionali e del Comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, presiedute dal Ministero della Salute e dal Ministero dell'Economia e delle Finanze e tenutesi rispettivamente in data 10 luglio e 4 agosto 2025, il Ministero della Salute ha espresso parere non favorevole in merito alla richiesta di fuoriuscita della Regione Campania dal Piano di Rientro, atteso il mancato raggiungimento di alcuni obiettivi ritenuti necessari, con particolare riferimento allo screening mammografico e colon-retto così come alla copertura della rete residenziale anziani;
- i. durante la riunione congiunta del Tavolo Tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il Comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza del 27 marzo 2026, a seguito dell'istruttoria sull'ulteriore documentazione trasmessa dalla Regione Campania relativamente ai punti sopra riportati, il Ministero della Salute ha accolto la richiesta presentata dalla Regione Campania per l'uscita dal Piano di Rientro.

Premesso, altresì, che:

- a. l'art. 2, comma 2, del D.lgs. 30 dicembre 1992 n. 502, come integrato dal D.lgs. 19 giugno 1999 n. 229, prevede che spetta "... alle Regioni la determinazione dei principi sull'organizzazione dei servizi e sull'attività destinata alla tutela della salute e dei criteri di finanziamento delle unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere...";
- b. l'art. 27 della Legge Regionale 3 novembre 1994, n. 32, concernente il riordino del Servizio Sanitario Regionale, definisce il finanziamento del Fondo Sanitario Regionale di parte corrente, stabilendo che il medesimo è costituito dalla quota del Fondo Sanitario Nazionale assegnata alla Regione, al netto del saldo della mobilità sanitaria interregionale, e dagli apporti aggiuntivi a carico del bilancio regionale diretti ad assicurare il finanziamento di livelli di assistenza stabiliti dalla Regione con il piano sanitario regionale;
- c. l'art. 28 della medesima L.R. n. 32/1994 disciplina il riparto del Fondo Sanitario Regionale di parte corrente, stabilendo che ad esso provvede la Giunta Regionale con proprio atto, sulla base:
 - c.1 per le Aziende Sanitarie Locali:
 - c.1.1 della quota capitaria riferita alla popolazione residente nell'ambito territoriale di ciascuna azienda sanitaria locale, al netto della stima delle entrate dirette e della mobilità sanitaria interregionale;
 - c.1.2 delle prestazioni che ciascuna azienda ha assicurato nell'esercizio precedente ed è tenuta ad assicurare nel nuovo esercizio, al fine del conseguimento di livelli uniformi di assistenza, anche in relazione a compensazioni delle mobilità interaziendali nell'ambito della Regione;
 - c.2 per le Aziende Ospedaliere, della remunerazione a tariffa delle prestazioni erogate, prevedendo, comunque, una quota di riserva per le spese impreviste, per favorire il graduale conseguimento dell'equilibrio finanziario delle aziende sanitarie locali e delle aziende ospedaliere.

Rilevato che:

- a. l'art. 1, comma 34, della Legge 23 dicembre 1996, n. 662 stabilisce che per il riparto del Fondo Sanitario Nazionale di parte corrente, ai fini della determinazione della quota capitaria, si pesano i seguenti elementi:
 - a. popolazione residente;
 - b. frequenza dei consumi sanitari per età e per sesso;
 - c. tassi di mortalità della popolazione;
 - d. indicatori relativi a particolari situazioni territoriali ritenuti utili al fine di definire i bisogni sanitari;
 - e. indicatori epidemiologici territoriali;
- b. il comma 2-sexies, lettera d), del citato art. 2 del D.lgs. n. 502/1992, introdotto dal D.lgs. n. 229/1999, secondo il quale "... la Regione disciplina ... il finanziamento delle unità sanitarie locali sulla base di una quota capitaria corretta in relazione alle caratteristiche della popolazione residente con criteri coerenti con quelli indicati all'articolo 1, comma 34, della legge 23 dicembre 1996, n. 662 ..." per il riparto del Fondo Sanitario Nazionale di parte corrente;
- c. nel riparto del finanziamento regionale devono essere applicati i criteri di ponderazione della popolazione residente al 1° gennaio 2025 in ciascuna ASL, dettagliatamente esposti nell'allegato al presente provvedimento denominato: "Allegato riparto del FSR definitivo 2025 e riparto provvisorio per competenza del FSR 2026 e 2027";
- d. in conformità alle indicazioni dei Tavoli ministeriali di Verifica del Piano di Rientro, il finanziamento di tutte le prestazioni di assistenza sanitaria remunerate a tariffa (ricoveri ospedalieri, specialistica ambulatoriale, erogazione diretta di farmaci, riabilitazione, ecc.) deve attuarsi attraverso l'addebito da parte delle aziende erogatrici alle ASL di residenza dell'assistito, mentre il finanziamento delle funzioni è riconosciuto nei limiti stabiliti 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 strutture che erogano assistenza ospedaliera e ambulatoriale a carico del Servizio sanitario nazionale.

Preso atto, dall'istruttoria dei competenti Uffici regionali, che:

- a. la Direzione Generale per la Tutela Della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale ha predisposto la manovra compensativa intra ed extra-regione relativamente all'esercizio 2025, come riportato nell'allegato alla presente deliberazione: "Allegato – Manovra compensativa intra ed extra regione 2025", anticipata alle AA.SS. con comunicazione, a mezzo mail, del 15 aprile 2026 e successivamente aggiornata con ulteriore comunicazione, inoltrata con le medesime modalità, in data 27 aprile 2026;
- b. la medesima Direzione Generale ha predisposto la proposta di ripartizione del finanziamento sanitario indistinto, vincolato, extra fondo sanitario dell'esercizio 2025, inclusi i finanziamenti relativi: 1) al Payback dell'esercizio 2025, 2) al Gioco d'azzardo patologico riferito all'esercizio 2024, 3) ai fondi Covid-19 relativi all'esercizio 2020 e 2021 non ancora assegnati alle Aziende Sanitarie, nonché la proposta di ripartizione provvisoria del FSR indistinto per gli esercizi 2026 e 2027, così come riportato negli allegati alla presente deliberazione, di seguito elencati:
- "Allegato riparto del FSR definitivo 2025 e riparto provvisorio del FSR 2026 e 2027";
 - "Allegato n. 1 - Criteri e parametri utilizzati per il riparto del finanziamento 2025";
 - "Allegato n. 2 - Ripartizione del finanziamento della spesa sanitaria corrente 2025"
 - "Allegato n. 3 – Riparto FSN Indistinto Finalizzato 2025 - Assegnazioni AA.SS. presente Provvedimento";
 - "Allegato n. 3.1 – Riparto Extra Fondo 2025 + Payback - Assegnazioni AA.SS. presente Provvedimento";
 - "Allegato n. 3.2 – Riparto Finalizzati ed Extra Fondo (anni precedenti) - Assegnazioni AA.SS. presente Provvedimento" - voci AA0271, EA0060, EA00140;
 - "Allegato n. 4. - Riparto FSN Indistinto Finalizzato 2025 - Assegnazioni AA.SS. già operate con specifici Provvedimenti";
 - "Allegato n. 4.1 - Riparto FSN Indistinto puro 2025 - Assegnazioni AA.SS. già operate con specifici Provvedimenti";
 - Allegato n. 4.2 – Riparto Extra Fondo 2025 - Assegnazioni già operate con specifici Provvedimenti";
 - Allegato n. 4.3 – Riparto FSN Indistinto Finalizzato ed Extra fondo anni precedenti - Assegnazioni già operate con specifici Provvedimenti";
 - "Allegato n. 5 - Riparto FSN Fondi Vincolati, Farmaci Innovativi e Obiettivi di Carattere Prioritario 2025";
 - "Allegato n. 5.1 – Riparto FSN Fondi Vincolati Anni precedenti assegnati alla Regione Campania nel 2025 - Assegnazioni AA.SS. presente Provvedimento (Emersione di rapporti di lavoro irregolari FSN 2024, PNCAR - FSN 2023 e 2024 e Bonus Psicologico per l'annualità 2024);
 - Allegato n. 5.2 – Riparto FSN Fondi Vincolati Anni precedenti - Assegnazioni AA.SS. già operate con specifici Provvedimenti";
 - "Allegato n. 6 - Ripartizione del finanziamento della spesa sanitaria corrente 2025 – Remunerazione delle Funzioni";
 - "Allegato n. 7 - Ripartizione del finanziamento della spesa sanitaria corrente 2025 – voci AA0030, AA0040, AA0141, AA0170, AA0910, AA0920, EA0051, EA0060 e EA0140 per AA.SS.;"
 - "Allegato n. 8 - Ripartizione del finanziamento della spesa sanitaria corrente 2025 – Saldo FSR 2025 indistinto";
 - "Allegato n. 9 – Ripartizione provvisoria del FSR indistinto per gli esercizi 2026 e 2027";
 - "Allegato n. 10 – Riparto Fondo Rischi GSA a copertura delle attività di due diligence effettuate dalle AA.SS - Assegnazioni AA.SS. presente Provvedimento";
 - "Allegato n. 11 – Ripartizione del finanziamento della spesa sanitaria corrente 2025 - voci di CE";
- c. la Direzione Generale per la Tutela Della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale ha predisposto le indicazioni relative alle sistemazioni contabili da recepire sul Bilancio Consuntivo 2025, come riportato negli allegati alla presente deliberazione, di seguito elencati:
- "Allegato Indicazioni Contabili da recepire nello Stato Patrimoniale del Bilancio Consuntivo dell'esercizio 2025"

- *“Allegato A – Erogazioni da Regione a SORESA nel 2025 in c/CUP per imputazione”;*
 - *“Allegato A.1– Somme erogate alla CUP SORESA nel 2025 per spesa corrente”;*
 - *“Allegato A.2 – Somme erogate alla CUP SORESA nel 2025 per ripiano perdite pregresse”;*
 - *“Allegato A.3 – Erogato a SORESA in c/CUP x DGRC 282/2016”;*
 - *“Allegato A.4 - Somme erogate alla CUP SORESA nel 2025 per investimenti PNRR”;*
 - *“Allegato B – Pagamenti effettuati nel 2025 da SORESA in qualità di CUP”;*
 - *“Allegato C – Centrale Unica di Pagamento - CUP - trattenute alle AA.SS. per mensilità correnti 2025”;*
 - *“Allegato n. 1.1 - Imputazione delle somme erogate alla CUP SORESA per spesa corrente”;*
 - *“Allegato n. 1.2 – Altre coperture”;*
 - *“Allegato n. 1.3 – Imputazione somme erogate alla CUP SORESA per anticipazione della quota sociale delle prestazioni”*
 - *Allegato n. 1.4 – Imputazione somme erogate alla CUP SORESA per anticipazione investimenti PNRR”;*
 - *“Allegato n.2.1 – Ripiano perdite e copertura dei crediti delle AASS per contributi ripiano perdite”;*
 - *“Allegato n.2.2 – Imputazione somme a copertura dei crediti delle AASS per contributi FSR indistinto”;*
- d. il riparto definitivo per l'esercizio 2025, rispettivamente per la Quota Indistinta e per la Quota Premiale, si basa sul finanziamento approvato dalle Intese Stato Regioni rep. n. 267 del 29 dicembre 2025 e rep. n. 268 del 29 dicembre 2025, che hanno, complessivamente, determinato in euro 12.034.845.773 la somma spettante alla Regione Campania per l'esercizio 2025, al netto delle entrate proprie convenzionali e della mobilità interregionale;
- e. nel corso del 2025 risultano erogati alla Regione Campania, in acconto a valere sulle risorse di cui ai punti precedenti, complessivamente euro 11.047.531.970, con un residuo ancora da erogare al 31.12.2025 pari a 987.313.803;
- f. con le Intese Stato Regioni rep. n. 256 del 7 dicembre 2022, rep. nn. 52 e 56 del 17 aprile 2025, rep. n. 69 del 7 maggio 2025, rep. n. 129 del 30 luglio e rep. n. 267 del 29 dicembre 2025 è stato approvato il riparto tra le Regioni relativo al fabbisogno sanitario vincolato per l'esercizio 2025 e nello specifico alla Regione Campania sono stati riconosciuti euro 384.137.285;
- g. con Decreto del Direttore Generale n. 420 del 5 maggio 2025, la Direzione Generale per la Tutela della Salute ha adottato la procedura di contabilizzazione dei beni in Distribuzione per Conto (DPC) nell'ambito del Modello Centralizzato degli Acquisti, al fine di uniformare le modalità contabili e gestionali adottate dalle AA.SS.LL. della Regione Campania, in attuazione della DGRC n. 384 del 19 luglio 2022; la stessa Direzione, con il supporto di So.Re.Sa., ha elaborato la matrice di compensazione finalizzata alla rilevazione dei costi e/o dei ricavi di competenza di ciascuna Azienda Sanitaria Locale beneficiaria degli acquisti centralizzati effettuati dall'ASL Salerno, in qualità di Azienda capofila, sulla base della distribuzione dei beni per residenza dell'assistito, trasmettendo tale matrice alle Aziende con comunicazione, a mezzo mail, del 15 aprile 2026 e del 27 aprile 2026;
- h. nel corso del 2025 è proseguita, da parte delle Aziende Sanitarie, l'attività di Due Diligence finalizzata a verificare l'esigibilità delle partite creditorie più datate e la congruità del Fondo Rischi iscritto nei rispettivi bilanci al fine di consentire, a seguito delle idonee verifiche da parte delle stesse Aziende, l'integrazione del fondo rischi aziendale risultato eventualmente incapiante attraverso l'assegnazione di risorse disponibili nel Fondo Rischi della GSA; sulla base della documentazione pervenuta in riscontro alla nota prot. n. 533005 dell'11 novembre 2024, trasmessa dalla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale e recante richiesta di attestazioni, sottoscritte dai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie, relative allo stato di avanzamento e agli esiti delle verifiche effettuate, è stato assegnato l'importo complessivo di euro 39.394.738 a valere sul Fondo Rischi GSA;

- i. è prevista, nell'anno 2025, l'assegnazione alle Aziende Sanitarie delle risorse derivanti dal rilascio del fondo oneri qualificato "Potenziamento dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)", per l'importo complessivo di euro 48.002.797, di cui euro 3.002.797 da destinare alla copertura degli incrementi tariffari dell'assistenza sociosanitaria e riabilitativa, come previsto dalla DGR n. 526 del 05 agosto 2025; di cui euro 45.000.000 da destinare alla copertura dei maggiori costi sostenuti dalle stesse Aziende nell'ambito di taluni investimenti programmati e/o urgenti;
- j. nel corso dei primi mesi dell'anno 2026 è stata completata, ai fini della chiusura del Rendiconto Regionale 2025, l'attività di riconciliazione delle posizioni creditorie e debitorie con So.Re.Sa. S.p.A. al 31 dicembre 2025 nell'ambito del finanziamento del socio unico per le attività di centralizzazione degli acquisti e dei pagamenti e per il funzionamento;
- k. contestualmente al riparto del finanziamento indistinto e vincolato relativo all'esercizio 2025, si è provveduto all'aggiornamento delle situazioni creditorie e debitorie delle singole aziende sanitarie nei confronti della Regione e alla individuazione delle relative sistemazioni contabili riportate nell'"Allegato Indicazioni Contabili da recepire nello Stato Patrimoniale del Bilancio Consuntivo dell'esercizio 2025";
- l. l'articolo 30 del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118, ha stabilito che il risultato positivo di esercizio delle aziende sanitarie pubbliche (aziende sanitarie locali, aziende ospedaliere, IRCCS e aziende ospedaliere universitarie) "... è portato a ripiano delle perdite di esercizi precedenti. L'eventuale eccedenza è accantonata a riserva ovvero è reso disponibile per il ripiano delle perdite del servizio sanitario regionale".

Ritenuto:

- a. di dover approvare, in conformità all'istruttoria dei competenti Uffici regionali, la ripartizione del finanziamento sanitario indistinto, vincolato, extra fondo sanitario dell'esercizio 2025, inclusi i finanziamenti relativi al payback dell'esercizio 2025, al Gioco d'azzardo patologico riferito all'esercizio 2024, ai fondi Covid-19 relativi all'esercizio 2020 e 2021 non ancora assegnati alle Aziende Sanitarie, nonché la ripartizione provvisoria del FSR indistinto per gli esercizi 2026 e 2027, secondo quanto risulta dagli allegati alla presente deliberazione che ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- b. di dover disporre il riparto alle Aziende Sanitarie dell'importo complessivo di euro 353.201.494, comprensivo sia della quota di euro 58.355.627, riferita all'ulteriore payback riscosso dalla Regione Campania nel corso del 2025, sia della quota di euro 294.845.866, di cui 40.135.887 relativi al Ripiano Spesa 2023 e la restante parte di euro 254.709.980, riferiti al Ripiano Spesa 2024;
- c. di dover approvare l'assegnazione del Fondo Rischi GSA, di euro 39.394.738, quale integrazione del fondo rischi delle Aziende risultato incapiente all'esito di quanto ad oggi certificato dalle stesse su esigibilità dei crediti e congruita del fondo rischi;
- d. di dover disporre l'assegnazione, in favore delle Aziende Sanitarie, delle risorse derivanti dal rilascio del fondo oneri qualificato "Potenziamento dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)", per l'importo complessivo di euro 48.002.797, di cui euro 3.002.797 da destinare alla copertura degli incrementi tariffari dell'assistenza sociosanitaria e riabilitativa, come previsto dalla DGR n. 526 del 05 agosto 2025, e di cui euro 45.000.000 da destinare alla copertura dei maggiori costi sostenuti dalle stesse Aziende nell'ambito di taluni investimenti programmati e/o urgenti;
- e. di dover stabilire che, prudenzialmente, fino alla determinazione del nuovo riparto per l'esercizio 2026, le Aziende Sanitarie assumeranno l'"Allegato n. 9" quale stima provvisoria dei contributi della quota indistinta assegnata dalla Regione; tale provvedimento, nelle more dell'approvazione dei successivi riparti per gli anni 2026 e 2027, costituisce l'unico riferimento valido a supportare le previsioni di competenza e di cassa per gli stessi esercizi unitamente alla previsione di quanto stimato relativamente alla mobilità intra ed extra Regione, come parimenti determinata nell'allegato "Manovra Compensativa intra e extra 2025", ma non rappresenta atto autorizzatorio alla spesa nell'attesa della definitiva assegnazione del fondo sanitario regionale per i singoli esercizi;
- f. di dover stabilire che, ai fini della copertura di eventuali spese non coperte da specifiche fonti di finanziamento, le Aziende Sanitarie sono tenute a presentare apposita e motivata richiesta di preventiva autorizzazione alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, ai fini della valutazione dell'ammissibilità delle stesse e dell'eventuale utilizzo delle risorse ordinarie a copertura;

- g. di dover stabilire che i conguagli del finanziamento per l'esercizio 2025 e gli acconti mensili per l'esercizio 2026 saranno erogati in relazione alla effettiva disponibilità delle relative somme erogate alla Regione Campania da parte dei Ministeri competenti e tenendo conto delle somme risultanti a debito o a credito per effetto delle anticipazioni effettuate dalla Regione a So.Re.Sa. S.p.A. ai sensi del decreto commissariale n. 90/2013 e s.m.i.;
- h. di dover approvare, in conformità all'istruttoria dei competenti Uffici regionali, le sistemazioni contabili dei crediti e dei debiti delle Aziende Sanitarie verso la Regione riportate negli allegati alla presente deliberazione, che ne costituiscono parte integrante e sostanziale.

Propone e la Giunta, in conformità, a voto unanime

DELIBERA

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati e confermati

1. di APPROVARE la ripartizione del finanziamento sanitario indistinto, vincolato, extra fondo sanitario dell'esercizio 2025, inclusi i finanziamenti relativi al payback dell'esercizio 2025, al Gioco d'azzardo patologico riferito all'esercizio 2024, ai fondi Covid-19 relativi all'esercizio 2020 e 2021 e non ancora assegnati alle Aziende Sanitarie, nonché la ripartizione provvisoria del FSR indistinto per gli esercizi 2026 e 2027, secondo quanto risulta dagli allegati alla presente deliberazione, elaborati dalla competente Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, elencati di seguito, per formarne parte integrante e sostanziale:
- *“Allegato riparto del FSR definitivo 2025 e riparto provvisorio del FSR 2026 e 2027”;*
 - *“Allegato n. 1 - Criteri e parametri utilizzati per il riparto del finanziamento 2025”;*
 - *“Allegato n. 2 - Ripartizione del finanziamento della spesa sanitaria corrente 2025”*
 - *“Allegato n. 3 – Riparto FSN Indistinto Finalizzato 2025 - Assegnazioni AA.SS. presente Provvedimento”;*
 - *“Allegato n. 3.1 – Riparto Extra Fondo 2025 + Payback - Assegnazioni AA.SS. presente Provvedimento”;*
 - *“Allegato n. 3.2 – Riparto Finalizzati ed Extra Fondo (anni precedenti) - Assegnazioni AA.SS. presente Provvedimento” - voci AA0271, EA0060, EA00140;*
 - *“Allegato n. 4. - Riparto FSN Indistinto Finalizzato 2025 - Assegnazioni AA.SS. già operate con specifici Provvedimenti”;*
 - *“Allegato n. 4.1 - Riparto FSN Indistinto puro 2025 - Assegnazioni AA.SS. già operate con specifici Provvedimenti”;*
 - *Allegato n. 4.2 – Riparto Extra Fondo 2025 - Assegnazioni già operate con specifici Provvedimenti”;*
 - *Allegato n. 4.3 – Riparto FSN Indistinto Finalizzato ed Extra fondo anni precedenti - Assegnazioni già operate con specifici Provvedimenti”;*
 - *“Allegato n. 5 - Riparto FSN Fondi Vincolati, Farmaci Innovativi e Obiettivi di Carattere Prioritario 2025”;*
 - *“Allegato n. 5.1 – Riparto FSN Fondi Vincolati Anni precedenti assegnati alla Regione Campania nel 2025 - Assegnazioni AA.SS. presente Provvedimento (Emersione di rapporti di lavoro irregolari FSN 2024, PNCAR - FSN 2023 e 2024 e Bonus Psicologico per l'annualità 2024);*
 - *Allegato n. 5.2 – Riparto FSN Fondi Vincolati Anni precedenti - Assegnazioni AA.SS. già operate con specifici Provvedimenti”;*
 - *“Allegato n. 6 - Ripartizione del finanziamento della spesa sanitaria corrente 2025 – Remunerazione delle Funzioni”;*
 - *“Allegato n. 7 - Ripartizione del finanziamento della spesa sanitaria corrente 2025 – voci AA0030, AA0040, AA0141, AA0170, AA0910, AA0920, EA0051, EA0060 e EA0140 per AA.SS.”;*
 - *“Allegato n. 8 - Ripartizione del finanziamento della spesa sanitaria corrente 2025 – Saldo FSR 2025 indistinto”;*
 - *“Allegato n. 9 – Ripartizione provvisoria del FSR indistinto per gli esercizi 2026 e 2027”;*

- *“Allegato n. 10 – Riparto Fondo Rischi GSA a copertura delle attività di due diligence effettuate dalle AA.SS - Assegnazioni AA.SS. presente Provvedimento”;*
 - *“Allegato n. 11 – Ripartizione del finanziamento della spesa sanitaria corrente 2025 - voci di CE”;*
2. di DISPORRE il riparto alle Aziende Sanitarie dell'importo complessivo di euro 353.201.494, comprensivo sia della quota di euro 58.355.627, riferita all'ulteriore payback riscosso dalla Regione Campania nel corso del 2025, sia della quota di euro 294.845.866, di cui 40.135.887 relativi al Ripiano Spesa 2023 e la restante parte di euro 254.709.980, riferiti al Ripiano Spesa 2024;
 3. di APPROVARE l'assegnazione del Fondo Rischi GSA, di euro 39.394.738, quale integrazione del fondo rischi delle Aziende risultato incapiente all'esito di quanto ad oggi certificato dalle stesse su esigibilità dei crediti e congruità del fondo rischi;
 4. di DISPORRE, l'assegnazione, in favore delle Aziende Sanitarie, delle risorse derivanti dal rilascio del fondo oneri qualificato “Potenziamento dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)”, per l'importo complessivo di euro 48.002.797, di cui euro 3.002.797 da destinare alla copertura degli incrementi tariffari dell'assistenza sociosanitaria e riabilitativa, come previsto dalla DGR n. 526 del 05 agosto 2025, e di cui euro 45.000.000 da destinare alla copertura dei maggiori costi sostenuti dalle stesse Aziende nell'ambito di taluni investimenti programmati e/o urgenti;
 5. di STABILIRE che, prudenzialmente, , fino alla determinazione del nuovo riparto per l'esercizio 2026, le Aziende Sanitarie assumeranno l'“Allegato n. 9” quale stima provvisoria dei contributi della quota indistinta assegnata dalla Regione; tale provvedimento, nelle more dell'approvazione dei successivi riparti per gli anni 2026 e 2027, costituisce l'unico riferimento valido a supportare le previsioni di competenza e di cassa per gli stessi esercizi unitamente alla previsione di quanto stimato relativamente alla mobilità intra ed extra Regione, come parimenti determinata nell'allegato “Manovra Compensativa intra e extra 2025”, ma non rappresenta atto autorizzatorio alla spesa nell'attesa della definitiva assegnazione del fondo sanitario regionale per i singoli esercizi;
 6. di STABILIRE che, ai fini della copertura di eventuali spese non coperte da specifiche fonti di finanziamento, le Aziende Sanitarie sono tenute a presentare apposita e motivata richiesta di preventiva autorizzazione alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, ai fini della valutazione dell'ammissibilità delle stesse e dell'eventuale utilizzo delle risorse ordinarie a copertura;
 7. di STABILIRE che i conguagli del finanziamento per l'esercizio 2025 e gli acconti mensili per l'esercizio 2026 saranno erogati in relazione alla effettiva disponibilità delle relative somme erogate alla Regione Campania da parte dei Ministeri competenti e tenendo conto delle somme risultanti a debito o a credito per effetto delle anticipazioni effettuate dalla Regione a So.Re.Sa. S.p.A. ai sensi del decreto commissariale n. 90/2013 e s.m.i.;
 8. di APPROVARE, in conformità all'istruttoria dei competenti Uffici regionali, le sistemazioni contabili dei crediti e dei debiti delle Aziende Sanitarie verso la Regione riportate negli allegati alla presente deliberazione, che ne costituiscono parte integrante e sostanziale:
 - *“Allegato Indicazioni Contabili da recepire nello Stato Patrimoniale del Bilancio Consuntivo dell'esercizio 2025”*
 - *“Allegato Indicazioni Contabili da recepire nello Stato Patrimoniale del Bilancio Consuntivo dell'esercizio 2025”*
 - *“Allegato A – Erogazioni da Regione a SORESA nel 2025 in c/CUP per imputazione”;*
 - *“Allegato A.1– Somme erogate alla CUP SORESA nel 2025 per spesa corrente”;*
 - *“Allegato A.2 – Somme erogate alla CUP SORESA nel 2025 per ripiano perdite pregresse”;*
 - *“Allegato A.3 – Erogato a SORESA in c/CUP x DGRC 282/2016”;*
 - *“Allegato A.4 - Somme erogate alla CUP SORESA nel 2025 per investimenti PNRR”;*
 - *“Allegato B – Pagamenti effettuati nel 2025 da SORESA in qualità di CUP”;*
 - *“Allegato C – Centrale Unica di Pagamento - CUP - trattenute alle AA.SS. per mensilità correnti 2025”;*
 - *“Allegato n. 1.1 - Imputazione delle somme erogate alla CUP SORESA per spesa corrente”;*
 - *“Allegato n. 1.2 – Altre coperture”;*

- *“Allegato n. 1.3 – Imputazione somme erogate alla CUP SORESA per anticipazione della quota sociale delle prestazioni*
 - *Allegato n. 1.4 – Imputazione somme erogate alla CUP SORESA per anticipazione investimenti PNRR”;*
 - *“Allegato n.2.1 – Ripiano perdite e copertura dei crediti delle AASS per contributi ripiano perdite”;*
 - *“Allegato n.2.2 – Imputazione somme a copertura dei crediti delle AASS per contributi FSR indistinto”;*
9. di TRASMETTERE il presente provvedimento, per il tramite della Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, ai Ministeri affiancanti, riservandosi di adeguarlo ad eventuali prescrizioni o osservazioni;
10. di TRASMETTERE il presente atto alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, anche per la notifica alle AA.SS.LL., AA.OO., AA.OO.UU. e IRCCS Pascale, alla So.Re.Sa. S.p.A., alla Direzione Generale per le Risorse Finanziarie, e all’Ufficio competente per la pubblicazione nella sezione trasparenza del sito istituzionale della Regione Campania e sul BURC.



GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

DELIBERAZIONE n°	238	del	28/05/2026	SPL 204	SSL 05	STL 01
------------------	-----	-----	------------	------------	-----------	-----------

OGGETTO:

Finanziamento Sanitario indistinto, vincolato, extra fondo dell'esercizio 2025

QUADRO A	CODICE	NOME E COGNOME	FIRMA
PRESIDENTE / ASSESSORE		<i>Presidente Roberto FICO</i>	<i>27/05/2026</i>
DIREZIONE GENERALE	<i>204.00.00</i>	<i>Sostituto del Direttore Generale Ugo TRAMA</i>	<i>26/05/2026</i>
SETTORE / UOS PARTICOLARE	<i>204.05.00</i>	<i>Gaetano PATRONE</i>	<i>26/05/2026</i>

DATA ADOZIONE	28/05/2026	VISTO SEGRETERIA DI GIUNTA	
COGNOME <i>FERRARA</i>	NOME <i>Mauro</i>	INVIATO PER L'ESECUZIONE IN DATA	28/05/2026

AI SEGUENTI UFFICI:

1010000 UFFICIO DI GABINETTO
2020000 DIREZIONE GENERALE RISORSE FINANZIARIE
2040000 DIREZIONE GENERALE TUTELA DELLA SALUTE E COORDINAMENTO DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE

Dichiarazione di conformità della copia cartacea:

Il presente documento, ai sensi del T.U. dpr 445/2000 e successive modificazioni è copia conforme cartacea dei dati custoditi in banca dati della Regione Campania.

Firma

SPL = Direzione Generale

SSL = Settore

STL = UOS