Decreto Dirigenziale n. 209 del 07/07/2020

Dipartimento 50 - GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA

Direzione Generale 4 - DG per la tutela della salute e il coordin. del sist. sanitario regionale

U.O.D. 11 - Governo economico finanziario in raccordo con la DG risorse finanziarie

Oggetto dell'Atto:

ADOZIONE DEL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO PER L'ESERCIZIO 2020 DELLA "GESTIONE SANITARIA ACCENTRATA E DEL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO CONSOLIDATO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ESERCIZIO 2020"

IL DIRIGENTE

PREMESSO che

- il decreto legislativo 23 giugno 2011, n.118 e s.m.i., 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 articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42*":
  a) dispone che nell'ambito del bilancio regionale le Regioni garantiscano un'esatta perimetrazione delle entrate e delle uscite relative al finanziamento del proprio Servizio Sanitario Regionale, al fine di consentire la confrontabilità immediata fra le entrate e le spese sanitarie iscritte nel bilancio regionale e le risorse indicate negli atti di determinazione del fabbisogno sanitario regionale standard e di individuazione delle correlate fonti di finanziamento, nonché un'agevole verifica delle ulteriori risorse rese disponibili dalle Regioni per il finanziamento del medesimo Servizio Sanitario Regionale;
  b) istituisce la Gestione Sanitaria Accentrata (GSA) per la parte del finanziamento del Servizio Sanitario Regionale direttamente gestito dalla Regione (qualora sussista), rilevata attraverso scritture di contabilità economico-patrimoniale, nonché per il consolidamento dei conti degli enti sanitari (aziende sanitarie locali; aziende ospedaliere; istituti di ricovero e cura a carattere scientifico pubblici; aziende ospedaliere universitarie integrate con il Servizio sanitario nazionale) e della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione;
  c) istituisce appositi conti di tesoreria riservati alla Sanità, sui quali affluiscono le risorse statali destinate al finanziamento del fabbisogno sanitario regionale standard, nonché ogni ulteriore risorsa destinata dalla Regione al finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale;

CONSIDERATO che

- lo stesso D.lgs. 118/2011 dispone che le Regioni che gestiscono centralmente una parte del finanziamento del SSN:
  - individuano nella propria struttura organizzativa uno specifico centro di responsabilità, denominato "Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione", deputato alla implementazione ed alla tenuta di una contabilità di tipo economico-patrimoniale atta a rilevare, in maniera sistematica e continuativa, i rapporti economici, patrimoniali e finanziari intercorrenti fra la singola Regione e lo Stato, le altre regioni, le aziende sanitarie, gli altri enti pubblici ed i terzi vari, inerenti le operazioni finanziate con risorse destinate ai rispettivi Servizi Sanitari Regionali; il Responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione registra i fatti gestionali nel libro giornale e li imputa ai conti relativi a singole categorie di valori omogenei, provvedendo alla rilevazione dei costi, dei ricavi e delle variazioni negli elementi attivi e passivi del patrimonio, in modo da fornire una corretta rappresentazione nel bilancio di esercizio;
  - individuano il responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione che è tenuto:
    - all'elaborazione e all'adozione del bilancio di esercizio della gestione sanitaria accentrata presso la Regione;
    - alla coerente compilazione, con il bilancio di esercizio della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione, dei modelli ministeriali CE e SP di cui al decreto ministeriale 13 novembre 2007 e successive modificazioni ed integrazioni (decreto ministeriale del 24 maggio 2019), e relativi all'Ente ivi identificato con il codice "000";
    - alla redazione del bilancio sanitario consolidato mediante il consolidamento dei conti della Gestione Accentrata stessa e dei conti delle aziende sanitarie, secondo le modalità definite dalle disposizioni del Dlgs 127/1991 e dallo stesso Dlgs 118/2011;
    - che in sede di consolidamento garantisca la coerenza del bilancio sanitario consolidato con le risultanze dei modelli ministeriali CE e SP di cui al decreto ministeriale 13 novembre 2007 e s.m.i. (decreto ministeriale del 24 maggio 2019) e relative all'ente ivi identificato con il codice "999";
    - di concerto con il responsabile della predisposizione del bilancio regionale, provveda ad assicurare l'integrale raccordo e riconciliazione tra le poste iscritte e contabilizzate in termini di contabilità economico-patrimoniale e quelle iscritte in termini di contabilità finanziaria; tale riconciliazione è obbligatoriamente riportata nella nota integrativa al bilancio consolidato;

- individuano un ulteriore responsabile regionale che certifichi, con riferimento alla Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione:
    i. in sede di rendicontazione trimestrale, la regolare tenuta dei libri contabili e della contabilità, la riconciliazione dei dati della Gestione Sanitaria Accentrata con le risultanze del bilancio finanziario, la riconciliazione dei dati di cassa, la coerenza dei dati inseriti nei modelli ministeriali di rilevazione dei conti con le risultanze della contabilità;
    ii. in sede di rendicontazione annuale, quando indicato al punto i), nonché la corrispondenza del bilancio alle risultanze della contabilità.

DATO ATTO che
attualmente, nel nuovo ordinamento amministrativo della Giunta Regionale della Campania di cui al Regolamento n. 12, approvato con DGRC n. 612 del 29 ottobre 2011 e ss.mm.ii.:

a) il Centro di Responsabilità denominato "Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione", previsto dall'art. 22, comma 1, del D.lgs. 118/2011 è individuato nella Unità Operativa Dirigenziale (U.O.D.) 50.04.11 - Governo economico finanziario in raccordo con la D.G. Risorse Finanziarie, incardinata nella Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;
b) la funzione di "Responsabile Regionale della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione", prevista dall'art. 22, comma 3, lettera a), b) e c) del D.lgs. 118/2011, è attribuita al Direttore Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;
c) la funzione di "Responsabile Regionale per il Controllo della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione", prevista dall'art. 22, comma 3, lettera d) del D.lgs. 118/2011, è attribuita al Direttore Generale per le Risorse Finanziarie;

TENUTO CONTO

- dell'**art. 25 comma 1** del Dlgs 118/2011 che prevede: *gli enti di cui all'articolo 19, comma 2, lettera b), punto i), ove ricorrano le condizioni ivi previste, e lettera c) predispongono un bilancio preventivo economico annuale, in coerenza con la programmazione sanitaria e con la programmazione economico-finanziaria della regione*;
- dell'**art. 25 comma 2** del Dlgs 118/2011 che prevede: *Il bilancio preventivo economico annuale include un conto economico preventivo e un piano dei flussi di cassa prospettici, redatti secondo gli schemi di conto economico e di rendiconto finanziario previsti dall'articolo 26. Al conto economico preventivo è allegato il conto economico dettagliato, secondo lo schema CE di cui al decreto ministeriale 13 novembre 2007 e successive modificazioni ed integrazioni.*
- dell'**art. 25 comma 3** del Dlgs 118/2011 che prevede: *Il bilancio preventivo economico annuale e' corredato da una nota illustrativa, dal piano degli investimenti e da una relazione redatta dal direttore generale per gli enti di cui alla lettera c) del comma 2 dell'articolo 19 e dal responsabile della gestione sanitaria accentrata presso la regione per gli enti di cui all'articolo 19, comma 2, lettera b), punto i), ove ricorrano le condizioni ivi previste. La nota illustrativa esplicita i criteri impiegati nell' elaborazione del bilancio preventivo economico annuale; la relazione del direttore generale o del responsabile della gestione sanitaria accentrata evidenzia i collegamenti con gli altri atti di programmazione aziendali e regionali; il piano degli investimenti definisce gli investimenti da effettuare nel triennio e le relative modalita' di finanziamento. Il bilancio preventivo economico annuale degli enti di cui all'articolo 19, comma 2, lettera c) e lettera b), punto i), ove ricorrano le condizioni ivi previste, deve essere corredato dalla relazione del collegio sindacale.*
- dell'**art. 26 comma 3** che prevede: *Per conferire struttura uniforme alle voci del bilancio preventivo economico annuale e del bilancio d'esercizio, nonché omogeneità ai valori inseriti in tali voci, gli enti di cui all'articolo 19, comma 2, lettera c) e lettera b), punto i), ove ricorrano le condizioni ivi previste redigono il bilancio di esercizio secondo gli appositi schemi di cui all'allegato n. 2, che costituiscono parte integrante del presente decreto legislativo. Gli enti di cui alla lettera d), comma 2, dell'articolo 19 adottano i medesimi schemi di bilancio, adattando la nota integrativa e la relazione sulla gestione alle specificità del proprio ambito operativo.*

- dell'**art. 32 comma 1** che prevede: *La gestione sanitaria accentrata presso la regione predispone e sottopone all'approvazione della giunta regionale sia il bilancio preventivo economico annuale consolidato del Servizio Sanitario Regionale, di cui al comma 5, sia il bilancio d'esercizio consolidato del Servizio Sanitario Regionale, di cui al comma 7*;
- dell'**art. 32 comma 4** che prevede**:** *Il bilancio preventivo economico annuale consolidato si compone ed è corredato dagli stessi documenti che compongono e corredano il bilancio preventivo economico annuale dei singoli enti di cui all'articolo 25. La relazione del direttore generale è sostituita da una relazione del responsabile della gestione sanitaria accentrata presso la regione. Salvi gli adeguamenti necessari, la struttura e il contenuto dei documenti che compongono e corredano il bilancio preventivo economico annuale consolidato sono quelli prescritti per il bilancio preventivo economico annuale dei singoli enti di cui all'articolo 19, comma 2, lettere b), punto i), e c) del presente titolo.*
- dell'**art. 32 comma 5** che prevede: *La giunta regionale approva i bilanci preventivi economici annuali degli enti di cui alle lettere b), punto i), e c) del comma 2 dell'articolo 19 e il bilancio preventivo economico annuale consolidato di cui al comma 4 entro il 31 dicembre dell'anno precedente a quello cui i bilanci economici preventivi si riferiscono. Entro sessanta giorni dalla data di approvazione, i bilanci in oggetto sono pubblicati integralmente sul sito internet della regione.*

DATO ATTO che:
- il "Bilancio di previsione finanziario per il triennio 2020-2022 della Regione Campania", contenente la ripartizione delle tipologie di entrata in categorie e dei programmi di spesa in macro-aggregati per ciascuno degli esercizi considerati nel bilancio, e corredato dei capitoli di entrata e di spesa collegati e delle strutture dirigenziali di riferimento, è stato approvato con L.R n. 28 del 30 dicembre 2019, in conformità con le disposizioni di cui al decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118;
- il bilancio finanziario regionale di previsione per il triennio 2020-2022, in assenza del provvedimento formale di assegnazione del finanziamento sanitario per l'esercizio 2020, è stato formulato sulla base del finanziamento statale assegnato alla Regione Campania per l'esercizio 2019, e della stima di crescita del fondo sanitario nazionale;
- con DCA n. 6 del 17 gennaio 2020 è stato approvato il Piano Triennale 2019- 2021 ai fini dell'uscita del commissariamento e che con DGRC n° 19 del 18 gennaio 2020 la Giunta Regionale ha provveduto alla relativa presa d'atto e recepimento;

RILEVATO che:
- con i Decreti Legge n° 14 del 09 marzo 2020 e n° 18 del 17 marzo 2020 sono stati assegnati alla Regione Campania a valere sul finanziamento corrente per l'anno 2020 ulteriori risorse per complessivi ca Euro 136,004 milioni (di cui incassati ca. Euro 131,347 alla data del presente provvedimento) a copertura di specifiche e straordinarie misure da adottare per il potenziamento del SSR in relazione all'emergenza COVID 19.
  In particolare tali risorse aggiuntive sono destinate alla copertura delle maggiori spese riconducibili principalmente a:

  - assunzione di specializzandi e conferimento di incarichi di lavoro autonomo a personale sanitario e USCA;
  - fondi contrattuali per le condizioni di lavoro della dirigenza medica e sanitaria dell'area della sanita' e i fondi contrattuali per le condizioni di lavoro e incarichi del personale del comparto sanità;
  - reclutamento delle professioni sanitarie;
  - acquisto di ulteriori prestazioni sanitarie da privati accreditati e non accreditati;
  - messa a disposizione dalle strutture sanitarie private accreditate e non di personale sanitario in servizio di locali e apparecchiature presenti nelle suddette strutture;
- con Decreto Legge n°34 del 19 maggio 2020 sono stati assegnati alla Regione Campania a valere sul finanziamento sanitario corrente per l'anno 2020 ulteriori risorse per complessivi ca Euro 154,529 milioni, di cui ca. Euro 114,440 milioni destinati alla copertura delle maggiori spese

sostenute di cui ai commi da 2 a 9 dell'art.1 e ca. Euro 40,089 milioni per la copertura dei costi per il personale di cui al comma 5,6 e 7 dell'art.2, del medesimo decreto.

- con Decreto Legge n°34 del 19 maggio 2020 sono state assegnate alla Regione Campania ulteriori risorse per complessivi ca Euro 163,814 milioni a coperture delle spese derivanti dall'attuazione dei commi 1,2,3,4,5, dell'art. 2. Tali ulteriori risorse, come precisato al **comma 11** dall'**articolo 2,** non sono a valere sul finanziamento corrente 2020**:** "*A seguito dell'approvazione da parte del Ministero della salute di ciascun piano di riorganizzazione di cui al comma 1, considerata l'urgenza, gli importi di cui al comma 9 relativi all'anno 2020, pari a complessivi 1.467.491.667 euro, sono trasferiti alla contabilità speciale intestata al Commissario straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure occorrenti per il contenimento e il contrasto dell'emergenza epidemiologica COVID-19, e si compongono di 1.413.145.000 euro, da ripartire a livello regionale secondo la Tabella di cui all'Allegato D, e di 54.346.667 euro per le strutture movimentabili di cui al comma 3. Il Commissario Straordinario procederà, nell'ambito dei poteri conferitigli dall'articolo 122 del Decreto Legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, a dare attuazione ai piani, garantendo la massima tempestività e l'omogeneità territoriale, in raccordo con ciascuna regione e provincia autonoma".*

PRESO ATTO che:

- La Regione, con nota protocollo 62 del 17 giugno 2020 ha trasmesso su piattaforma SIVEAS ai Ministeri Competenti il piano di Potenziamento e riorganizzazione della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 redatto ai sensi dell'art. art 2 decreto-legge 19 maggio 2020 n. 34, adottato con delibera di Giunta n°304 del 16 giugno 2020.
- Tale piano, a seguito di approvazione da parte dei Ministeri Competenti, sarà recepito nei Programmi Operativi COVID-19 di cui all'art. 18 comma 1 Dl 18/2020 convertito con modificazione dalla legge n°27 del 24 aprile 2020

VALUTATO che:

- che a seguito dell'adozione dei predisponenti programmi operativi COVID-19, e quindi della programmazione di quanto previsto dai DL 14, 18 e 34 del 2020 in merito all'attuazione di misure straordinarie per il potenziamento del SSR in relazione all'emergenza COVID 19, il presente bilancio Preventivo GSA e Consolidato 2020 sarà oggetto di rivisitazioni e adeguamenti

RILEVATO che:

- il bilancio economico preventivo per l'esercizio 2020 della "Gestione Sanitaria Accentrata" e del Consolidato Sanità è stato redatto utilizzando i nuovi modelli ministeriali di Stato Patrimoniale e Conto Economico di cui al DM 24 Maggio 2019;
- nel bilancio economico preventivo 2020, allegato al presente decreto, coerentemente a quanto riportato nel Piano Triennale 2019-2021 il risultato economico consolidato dell'esercizio è previsto pari ad euro/000 2.946;

Alla stregua della istruttoria tecnico-amministrativa effettuata dai competenti uffici della Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento con il SSR e riportata in premessa e negli allegati,

DECRETA

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

1. di **adottare,** ai sensi dell'art. 25, comma 1 Dlgs 118/2011, l'allegato bilancio economico preventivo per l'esercizio 2020 della "Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione", composto da: Schema di Conto Economico previsto dall'art. 26 del Dlgs n. 118/2011, recante il confronto del preventivo 2020 con il preventivo 2019, Nota Illustrativa, Modello di Conto Economico Preventivo 2020 dettagliato di cui al DM 24 maggio 2019 e ss.mm.ii, Relazione sulla Gestione al Bilancio Economico Preventivo 2020 della Gestione Sanitaria Accentrata e Piano dei Flussi di Cassa prospettici (Rendiconto Finanziario);

2. di **adottare,** ai sensi dell'art. 32 comma 1**,** l'allegato bilancio economico preventivo consolidato del Servizio Sanitario Regionale per l'esercizio 2020 composto da: Schema di Conto Economico previsto dall'art. 26 del Dlgs n. 118/2011, recante il confronto del preventivo consolidato Sanità 2020 con il preventivo consolidato Sanità 2019, Nota Illustrativa, Modello di Conto Economico Preventivo Consolidato 2020 di cui al DM 24 maggio 2019, Relazione sulla Gestione al bilancio economico Preventivo 2020 del Consolidato Sanità, e Piano dei Flussi di Cassa prospettici (Rendiconto Finanziario);
3. di **dare atto** che i bilanci preventivi allegati al presente decreto sono stati elaborati coerentemente al bilancio di previsione regionale 2020-2022, approvato con L.R n. 28 del 30 dicembre 2019, e al Piano Triennale 2019-2021, adottato con DCA n. 6 del 17 gennaio 2020 e con DGRC n°19 del 18 gennaio 2020
4. di **dare atto** che a seguito dell'adozione dei predisponenti programmi operativi COVID-19, e quindi della programmazione di quanto previsto dai DL 14, 18 e 34 del 2020 in merito all'attuazione di misure straordinarie per il potenziamento del SSR in relazione all'emergenza COVID 19, il presente bilancio Preventivo GSA e Consolidato 2020 sarà oggetto di rivisitazioni e adeguamenti;
5. di **dare atto** che il presente decreto viene trasmesso al Ministero della salute ed al Ministero dell'economia e delle finanze e che con successivi atti potranno essere recepite eventuali prescrizioni, che dovessero pervenire dai suddetti Ministeri.
6. di **trasmettere** il presente provvedimento all'Ufficio del Gabinetto del Presidente della Giunta Regionale della Campania, alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale e al BURC per tutti gli adempimenti in materia di pubblicità e trasparenza.

Postiglione