



ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 16 DPGR n. 161/2008, è pubblicata in data odierna all'Albo di questa Sezione dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi consecutivi.

BARI,

30/12/2016

99
**N. 99 del 30/12/2016
del Registro delle Determinazioni**

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input checked="" type="checkbox"/> Servizio Gestione Risorse Economiche e finanziarie
Tipo materia	<input type="checkbox"/> PO FESR 2007-2013 <input checked="" type="checkbox"/> Altro
Privacy	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Pubblicazione integrale	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

Codice CIFRA: 168/DIR/2016/000 *99*

OGGETTO: Bilancio di previsione 2017 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del Titolo II del Decreto legislativo 118 del 23 giugno 2011. Art. 25.

**IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE
Dott. Benedetto Giovanni PACIFICO**

- Visto il D. Lgs.vo 165 del 30 marzo 2011;
- Vista la legge Regionale 24 marzo 1974, n.18;
- Vista la legge Regionale del 4 febbraio 1997, n.7;
- Vista la legge Regionale n. 20 del 31 dicembre 2010;
- Vista la legge Regionale n. 2 del 9 febbraio 2011;
- Visto il D. Lgs.vo 118 del 23 giugno 2011 artt. 26 e 31;
- Vista la DGR 1176 del 29.07.2016 di conferimento dell'incarico di Direzione della Sezione Amministrazione Finanza e Controllo;

Sulla base dell'istruttoria espletata dai Responsabili di Posizione Organizzativa, dai quali si riceve la seguente relazione:

- Nell'ambito della delega al Governo in materia di federalismo fiscale, Legge 42 del 5 maggio 2009 e con la finalità di perseguire l'obiettivo della omogeneità dei documenti

contabili redatti dagli enti del S.S.N. e dalle Regioni è stato emanato il Decreto legislativo n. 118 del 23 giugno 2011, pubblicato sulla G.U. n. 172 del 26.7.2011 "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 L.R. 42/2009"

- Le disposizioni del Titolo II del predetto Decreto sono volte a disciplinare le modalità di redazione e di consolidamento dei bilanci da parte degli enti coinvolti nella gestione della spesa finanziata con le risorse destinate al Servizio Sanitario Regionale (Regioni, Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie, IRCCS pubblici ed Istituti Zooprofilattici), nonché a dettare i principi contabili cui gli stessi enti devono attenersi per l'attuazione delle disposizioni normative;
- Tra gli enti individuati dal Titolo II del D.lgs.vo 118/2011, all'art. 19, comma 2 lett. b), punto i) sono incluse le Regioni, per la parte del finanziamento del servizio sanitario direttamente gestito, rilevata secondo scritture di contabilità economico-patrimoniale, qualora le regioni esercitino la scelta di gestire direttamente, presso la regione, una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario;
- Ai sensi del successivo articolo 22, dette regioni sono tenute ad individuare, nella propria struttura organizzativa, uno specifico centro di responsabilità, denominato "Gestione Sanitaria Accentrata", deputato alla implementazione ed alla tenuta di una contabilità economico-patrimoniale atta a rilevare, in maniera sistematica e continuativa i rapporti economici, patrimoniali e finanziari che intercorrono tra la singola regione, lo Stato, le altre regioni, le aziende sanitarie, gli altri enti pubblici ed i terzi vari, relative alle operazioni finanziate con risorse destinate ai rispettivi servizi sanitari regionali;
- Con la DGR 2469 del 27.11.2012 avente in oggetto "Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n. 118 - individuazione del responsabile della gestione sanitaria accentrata (GSA) e del responsabile regionale certificatore", la suddetta gestione è incardinata nel Dipartimento Promozione della Salute, Benessere Sociale e Sport per tutti (già Area Politiche della Salute) - Sezione Amministrazione Finanza e Controllo (già Gestione Accentrata Finanza Sanitaria Regionale) ed è stato nominato Responsabile della GSA, con successiva DGR 232/2016, il Dott. Benedetto Giovanni Pacifico.
- Ai sensi dell'art. 25 del D.lgs.vo 118/2011, le Regioni, ove ricorrano le condizioni per la suddetta Gestione Sanitaria Accentrata, adottano il bilancio preventivo economico annuale;
- Considerato che con la L.R. n.45/2013 è stata variata la scadenza del Preventivo al 30 novembre;
- Tenuto conto delle maggiori somme del Finanziamento del FSN 2017 previsto nella Legge di stabilità 2017 e tenuto conto del Piano Operativo 2016-2017-2018 in corso di approvazione;
- Tenuto conto delle linee guida per la predisposizione del Bilancio di Previsione 2017 inviate alle Aziende Sanitarie, giusta nota prot. AOO_168/1097 del 14/11/2016 della Sezione AFC con le quali si è stabilito, tra l'altro, in deroga a quanto previsto dalla L.R. n.45/2013, che il termine ultimo per l'approvazione del Bilancio di previsione 2016 è il 5 dicembre 2016;



Conseguentemente si propone di:

- Procedere alla adozione del bilancio di previsione della Gestione Sanitaria Accentrata per l'anno 2017 redatto ai sensi dell'art. 25 al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante e sostanziale composto da:
 - Conto Economico Preventivo (Schema DM 20/03/2013);
 - Modello CE (Schema DM 20/03/2013);
 - Nota illustrativa;
 - Piano degli investimenti;
 - Piano dei flussi di cassa prospettici;
 - relazione generale.

VERIFICA AI SENSI DEL DLGs 196/03

Garanzie alla riservatezza

La pubblicazione dell'atto all'albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.Lgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n.5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili; qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

Sezione Contabile: adempimenti di cui alla L.R. 16 novembre 2001, n.28 e s.m.i.

Si dichiara che il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo e quantitativo di entrata o di spesa né a carico del bilancio regionale né a carico degli enti per i cui debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla Regione e che è escluso ogni onere aggiuntivo a carico del bilancio regionale.



IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE

Sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, letta la proposta formulata dai Responsabili di Posizione Organizzativa e richiamato, in particolare, il disposto dell'art.6 della L.R. 4 febbraio 1997, n.7 in materia di modalità di esercizio della funzione dirigenziale;

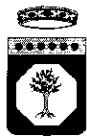
DETERMINA

Per le motivazioni indicate in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate, di:

- Procedere alla adozione del bilancio di previsione della Gestione Sanitaria Accentrata per l'anno 2017 redatto ai sensi dell'art. 25 al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante e sostanziale composto da:
 - Conto Economico Preventivo (Schema DM 20/03/2013);
 - Modello CE (Schema DM 20/03/2013);
 - Nota illustrativa;
 - Piano degli investimenti;
 - Piano dei flussi di cassa prospettici;
 - relazione generale.
- il presente provvedimento è immediatamente esecutivo;
- sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia: www.regione.puglia.it;
- Sarà trasmesso in copia alla Presidenza della Giunta Regionale;
- Il presente atto, composto da n. 5 facciate, è adottato in originale.

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE

(Benedetto G. PACIFICO)



I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa nazionale e regionale e che il presente atto è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile di P.O. (Dr. Vittorio Cioffi)

Vittorio Cioffi

Il Responsabile di P.O. (Dr. Stefano Visicchio)

Stefano Visicchio

Regione Puglia
Servizio Amministrazione Finanza e Controllo

Il presente atto originale, composto da n° 30
facciate, è depositato presso la Sezione AFC, via
Gentile, 52.

Bari 30-12-2016

Il Responsabile
[Signature]



REGIONE PUGLIA

Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti

Sezione Gestione accentrata Finanza Sanità

GESTIONE SANITARIA ACCENTRATA CONTO ECONOMICO

SCHEMA DI BILANCIO		Previsione 2017 (euro)
1	A) VALORE DELLA PRODUZIONE	
2	1) Contributi in c/esercizio	221.809.000
3	a) Contributi in c. esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	221.809.000
4	b) Contributi in c. esercizio - extra fondo	-
5	1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-
6	2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura L.L. 1	-
7	3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.L. 1	-
8	4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-
9	5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-
10	6) Contributi da altri soggetti pubblici	-
11	c) Contributi in c. esercizio - per ricerca	-
12	1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-
13	2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-
14	3) da Regione e altri soggetti pubblici	-
15	4) da privati	-
16	d) Contributi in c. esercizio - da privati	-
17	2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-
18	3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-
19	4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	39.750.000
20	a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	39.750.000
21	b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	-
22	c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	-
23	5) Concorsi, recuperi e rimborsi	-
24	6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	-
25	7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	-
26	8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-
27	9) Altri ricavi e proventi	-
	Totale A)	261.559.000
28	B) COSTI DELLA PRODUZIONE	
29	1) Acquisti di beni	-
30	a) Acquisti di beni sanitari	-
31	b) Acquisti di beni non sanitari	-
32	2) Acquisti di servizi sanitari	122.675.000
33	a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-
34	b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-
35	c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	11.308.000
36	d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-
37	e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-

6

fm



REGIONE PUGLIA

 Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
 Sezione Gestione accentrata Finanza Sanità

**GESTIONE SANITARIA ACCENTRATA
 CONTO ECONOMICO**

SCHEMA DI BILANCIO		Previsione 2017 (euro)
38	f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-
39	g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	88.776.000
40	h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-
41	i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci Fife F	1.676.000
42	l) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-
43	k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	-
44	l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-
45	m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intraomnia)	-
46	n) Rimborsi, Assegni e contributi sanitari	20.913.000
47	o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-
48	p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-
49	q) Costi per differenziale Tariffe TFC	2.000
50	3) Acquisti di servizi non sanitari	21.800.000
51	a) Servizi non sanitari	21.800.000
52	b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-
53	c) Fondazione	-
54	4) Manutenzione e riparazione	-
55	5) Godimento di beni di terzi	-
56	6) Costi del personale	-
57	a) Personale dirigente medico	-
58	b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	-
59	c) Personale comparto ruolo sanitario	-
60	d) Personale dirigente altri ruoli	-
61	e) Personale comparto altri ruoli	-
62	7) Oneri diversi di gestione	-
63	8) Ammortamenti	-
64	a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	-
65	b) Ammortamenti dei Fabbricati	-
66	c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-
67	9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-
68	10) Variazione delle rimanenze	-
69	a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-
70	b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-
71	11) Accantonamenti	16.799.000
72	a) Accantonamenti per rischi	-
73	b) Accantonamenti per premio operosità	-
74	c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-
75	d) Altri accantonamenti	16.799.000
Totale B)		161.274.000



REGIONE PUGLIA

 Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
 Sezione Gestione accentrata Finanza Sanità

**GESTIONE SANITARIA ACCENTRATA
 CONTO ECONOMICO**

SCHEMA DI BILANCIO		Previsione 2017 (euro)
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		100.285.000
76	C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	
77	1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	
78	2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	
	Totale C)	-
79	D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	
80	1) Rivalutazioni	
81	2) Svalutazioni	
	Totale D)	-
82	E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	
83	1) Proventi straordinari	
84	a) Plusvalenze	
85	b) Altri proventi straordinari	
86	2) Oneri straordinari	
87	a) Minusvalenze	
88	b) Altri oneri straordinari	
	Totale E)	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)		100.285.000
89	Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	
90	1) IRAP	
91	a) IRAP relativa a personale dipendente	
92	b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	
93	c) IRAP relativa ad attività di libera professione intransigente	
94	d) IRAP relativa ad attività commerciali	
95	2) IRES	
96	3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	
	Totale Y)	-
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		100.285.000

	000
	Gestione
	Accentrata
	Regionale
Totale ricavi	261.559
Totale costi	161.274
Risultato	100.285
	VERO

Modello CE PREVENTIVO 2017 - GSA

A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	221.809
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione ... per quota F.S. regionale	221.809
AA0030	A.1.A.1) da Regione ... per quota F.S. regionale indistinto	219.422
AA0040	A.1.A.2) da Regione ... per quota F.S. regionale vincolato	2.387
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	-
AA0060	A.1.B.1) da Regione ... (extra fondo)	-
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione ... (extra fondo) vincolati	-
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione ... (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale per LEA	-
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione ... (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale per extra LEA	-
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione ... (extra fondo) - Altro	-
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Az. sanit. pubbl. della Regione ... (extra fondo)	-
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Az. sanit. pubbl. della Regione ... (extra fondo) vincolati	-
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Az. sanit. pubbl. della Regione ... (extra fondo) altro	-
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	-
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	-
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	-
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	-
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	-
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	-
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	-
AA0230	A.1.O) Contributi c/esercizio da privati	-
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti ... per quota F.S. regionale	-
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti ... per quota F.S. regionale vincolato	-
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi prec. da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	-
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	-
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	39.750
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	-
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Az. sanit. pubbl. della Regione	-
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	-
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	-
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	-
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	-
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	-
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali	-
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	-
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	-
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici extrareg.	-
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	-
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	-
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	-

9

4

AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale extrareg.	-
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata extrareg.	-
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali extrareg.	-
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso extrareg.	-
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria extrareg.	-
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali extrareg.	-
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC.	-
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione extrareg.	-
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione extrareg.	-
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie non soggette a compensazione extrareg.	-
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva internazionale	-
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti extrareg. in compensazione (mobilità attiva)	39.750
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. extrareg. in compensazione (mobilità attiva)	34.356
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. extrareg. in compensazione (mobilità attiva)	3.718
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. extrareg. in compensazione (mobilità attiva)	1.676
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti extrareg. in compensazione (mobilità attiva)	-
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	-
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	-
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	-
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	-
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	-
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per Prest. San. intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	-
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Az. sanit. pubbl. della Regione)	-
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	-
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Az. sanit. pubbl. della Regione)	-
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	-
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	-
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	-
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	-
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	-
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Az. sanit. pubbl. della Regione	-
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Az. sanit. pubbl. della Regione	-
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Az. sanit. pubbl. della Regione	-
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Az. sanit. pubbl. della Regione	-
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	-
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	-
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	-
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	-
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	-
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	-
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	-
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	-
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	-
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	-
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	-
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	-
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	-
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	-
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	-
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	-
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	-
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	-
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	-
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	-
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	-
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	-

10

AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	-
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	261.559
B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	-
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione) - Mobilità intraregionale	-
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Az. sanit. pubbl. extra Regione) - Mobilità extraregionale	-
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Az. sanit. pubbl. della Regione	-
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Az. sanit. pubbl. della Regione	-
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	144.475
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	122.675
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici IIB, ecc)	-
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione) - Mobilità intraregionale	-
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Az. sanit. pubbl. extrareg.) - Mobilità extraregionale	-
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione) - Mobilità intraregionale	-
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (extrareg.)	-
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	11.308
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione)	-
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (extrareg.)	-
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	-
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	7.590
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	4.470
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	3.120
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - extrareg. (mobilità attiva in compensazione)	3.718
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione)	-
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (extrareg.) non soggetti a compensazione	-
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	-
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-

BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione)	-
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (extrareg.)	-
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione)	-
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (extrareg.)	-
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	88.776
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione)	-
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (extrareg.)	-
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	54.420
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	29.030
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	25.390
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - extrareg. (mobilità attiva in compensazione)	34.356
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione)	-
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (extrareg.) - non soggette a compensazione	-
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	-
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	1.676
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione) - Mobilità intra-regionale	-
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (extrareg.)	-
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	-
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - extrareg. (mobilità attiva in compensazione)	1.676
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione) - Mobilità intra-regionale	-
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (extrareg.)	-
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - extrareg. (mobilità attiva in compensazione)	-
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione) - Mobilità intra-regionale	-
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (extrareg.)	-
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione) - Mobilità intra-regionale	-
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (extrareg.) non soggette a compensazione	-
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale)	-
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	-
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-moenia)	-
BA1210	B.2.A.13.1) Compart. al personale per att. libero prof. intra-moenia - Area ospedaliera	-
BA1220	B.2.A.13.2) Compart. al personale per att. libero prof. intra-moenia - Area specialistica	-
BA1230	B.2.A.13.3) Compart. al personale per att. libero prof. intra-moenia - Area sanità pubblica	-
BA1240	B.2.A.13.4) Comp. al personale per att. Lib. prof. Intr. - Cons. (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58)	-
BA1250	B.2.A.13.4) Comp. al personale per att. Lib. prof. Intr. - Cons. (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58) - Az. sanit. pubbl. della Regione	-
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-moenia - Altro	-
BA1270	B.2.A.13.7) Compart. al personale per att. libero prof. intra-moenia - Altro (Az. San. Pubbl. Regione)	-
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	20.913
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	20.913
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-

12

BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Az. sanit. pubbl. della Regione	
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Az. sanit. pubbl. della Regione	
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Az. sanit. pubbl. della Regione	
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (extrareg.)	
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Az. sanit. pubbl. della Regione	
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (extrareg.)	
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	2
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	21.800
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	21.800
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	19.300
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	
BA1650	B.2.B.1.B) Utenze telefoniche	
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	2.500
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Az. sanit. pubbl. della Regione)	
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	2.500
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Az. sanit. pubbl. della Regione	
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Az. sanit. pubbl. della Regione	
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (extrareg.)	
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	

13

BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Az. sanit. pubbl. della Regione
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi
BA2000	B.4.A) Fitti passivi
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Az. sanit. pubbl. della Regione
BA2080	Totale Costo del personale
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione
BA2560	Totale Ammortamenti
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali

14

BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	
BA2690	B.16) Accant. dell'esercizio	16.799
BA2700	B.16.A) Accant. per rischi	
BA2710	B.16.A.1) Accant. per cause civili ed oneri processuali	
BA2720	B.16.A.2) Accant. per contenzioso personale dipendente	
BA2730	B.16.A.3) Accant. per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	
BA2740	B.16.A.4) Accant. per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	
BA2750	B.16.A.5) Altri Accant. per rischi	
BA2760	B.16.B) Accant. per premio di operosità (SUMA)	
BA2770	B.16.C) Accant. per quote inutilizzate di contributi vincolati	
BA2780	B.16.C.1) Accant. per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	
BA2790	B.16.C.2) Accant. per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	
BA2800	B.16.C.3) Accant. per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	
BA2810	B.16.C.4) Accant. per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	
BA2820	B.16.D) Altri Accant.	16.799
BA2830	B.16.0.1) Accant. per interessi di mora	
BA2840	B.16.0.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	
BA2850	B.16.0.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	
BA2860	B.16.0.4) Acc. Rinnovi contratti : dirigenza medica	
BA2870	B.16.0.5) Acc. Rinnovi contratti : dirigenza non medica	
BA2880	B.16.0.6) Acc. Rinnovi contratti : comparto	
BA2890	B.16.0.7) Altri Accant.	16.799
B29999	Totale costi della produzione (B)	161.274
C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	
CA0050	C.2) Altri proventi	
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	
CA0110	C.3) Interessi passivi	
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	
CA0150	C.4) Altri oneri	
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	
C29999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
0A0010	D.1) Rivalutazioni	
0A0020	D.2) Svalutazioni	
D29999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	
E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Az. sanit. pubbl. della Regione	
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	

15

10

EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
EADD9D	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	-
EAD1DD	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
EAD11D	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
EAD12D	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	-
EA015D	E.1.B.3) Insussistenze attive	-
EAD16D	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Az. sanit. pubbl. della Regione	-
EAD17D	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	-
EAD18D	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
EAD19D	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-
EAD2D0	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
EAD21D	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
EAD22D	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
EA024D	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	-
EAD25D	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	-
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-
EAD29D	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-
EAD3DD	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-
EAD31D	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-
EAD32D	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Az. sanit. pubbl. della Regione	-
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Az. sanit. pubbl. relative alla mobilità intraregionale	-
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Az. sanit. pubbl. della Regione	-
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
EAD370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-
EAD38D	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-
EAD400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
EA042D	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
EAD430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
EAD45D	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-
EA046D	E.2.B.4) Insussistenze passive	-
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Az. sanit. pubbl. della Regione	-
EAD48D	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	-
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-
EAD5DD	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-
EAD51D	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
EAD52D	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
EA054D	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
EAD55D	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	-
E29999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- O +/- E)	100.285
Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	-
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	-
YA0060	Y.2) IRES	-
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	-
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-
YZ9999	Totale imposte e tasse	-
Z29999	RISULTATO DI ESERCIZIO	100.285

16



REGIONE PUGLIA

*Dipartimento Promozione dello salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
Sezione Amministrazione Finanza e Controllo*

NOTA ILLUSTRATIVA al Conto Economico preventivo della Gestione Accentrata

Il conto economico è stato redatto in applicazione del D.Lgs 118/2011 utilizzando lo schema di bilancio ed i modelli di cui al Decreto del Ministero della Salute 20 marzo 2013 "Modifica degli schemi dello Stato patrimoniale, del Conto economico e della Nota integrativa delle Aziende del Servizio Sanitario nazionale".

In attuazione dell'art. 25 co. 3 del su citato decreto legislativo il bilancio preventivo economico annuale è corredato da una nota illustrativa, che esplicita i criteri impiegati nell'elaborazione del bilancio.

Il finanziamento 2016 è stato definito con le Intese n. 62/CSR e 63/CSR del 14 aprile 2016. Per quanto riguarda il finanziamento del Fondo Sanitario Regionale 2017 si è tenuto conto delle previsioni del Fabbisogno del Servizio Sanitario Nazionale e Livelli Essenziali di Assistenza pari a 113 MLD di euro per l'anno 2017.

Al fine di determinare il finanziamento annuo per la Regione Puglia, si è tenuto conto della quota di accesso 2016, pari a circa il 6,65% del totale. Considerato l'incremento previsto per il FSN ed i vincoli/accantonamenti previsti per la Regione Puglia ad invarianza di criteri si prevede nel tendenziale un maggior finanziamento di 130 milioni di euro nel 2017.

L'importo dell'assegnazione della GSA è determinato quale differenza tra la Quota FSN stimato e preventivato per il 2017 (così come anche previsto nel nuovo Piano Operativo 2016-2018 in corso di adozione), e le assegnazioni indistinte previste per le aziende.

Ai fini della predisposizione del Bilancio preventivo della GSA si è tenuto conto della linee guida inviate alle aziende sanitarie, giusta nota prot. A00_168/1097 del 14/11/2016 e del Documento di Indirizzo Economico Funzionale 2015/16 approvato con DGR 867/15.

In particolare, ai fini dell'individuazione dei costi di competenza della gestione sanitaria accentrata regionale finanziati con quota del fondo sanitario regionale, si è tenuto conto da un lato delle somme direttamente gestite dagli uffici regionali, quali ad esempio il sistema informativo regionale, e dall'altro delle somme assegnate agli enti regionali (agenzie regionali, osservatorio epidemiologico, ecc...) che non rientrano tra le aziende direttamente soggette al consolidamento.

Si riportano i valori contabili del modello ministeriale "CE" preventivo.

17

1

**REGIONE PUGLIA**

*Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
Sezione Amministrazione Finanza e Controllo*

A) Valore della Produzione, euro 261.559.000,00

Il totale del valore della produzione iscritto nel Bilancio di Previsione 2017 è composto dalle seguenti voci:

A.1 Contributi in conto esercizio, euro 221.809.000,00**A.1.a) Contributi in conto esercizio da Regione per quota del Fondo Sanitario Regionale**

In tale voce è riportata la quota delle risorse del Fondo Sanitario che la regione trattiene per le spese dirette o accentrate (dettagliatamente indicate nelle pagine seguenti).

A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie, euro 39.750.000,00

In tale voce trovano allocazione i ricavi per mobilità attiva extraregionale degli EE ed IRCCS privati (DIEF - DGR n. 867/15) i cui flussi non sono gestiti ed iscritti dalle aziende sanitarie locali territorialmente competenti e pertanto richiedono l'iscrizione del ricavo e del relativo costo all'interno del conto economico della gestione accentrata regionale.

Si evidenzia che tra i ricavi regionali nel 2017 non sono previsti i finanziamenti dei c.d. costi extra fondo (risorse aggiuntive per i lea), il Payback per il superamento dei tetti di spesa.

Le previsioni di incasso dell'altro Payback farmaceutico sono già iscritte dalle aziende nei propri modelli CE sulla base delle stime riportate nella comunicazione alle aziende di cui alla citata nota prot. A00_168/1097 del 14/11/2016.

Tenuto conto che non vi è ancora il riparto nazionale 2017 ed a livello nazionale non vi è neanche l'accordo sulla mobilità sanitaria, a titolo prudenziale non sono riportati gli eventuali ricavi TUC che corrispondono, ex D.Lgs 118/2011 e relative casistiche applicative del Ministero della Salute, alla differenza tra le tariffe TUC e le tariffe regionali relativamente alla mobilità sanitaria attiva interregionale.

B) Costi della Produzione, euro 161.274.000,00. L'importo comprende:**B.1) Acquisti di beni, euro 0,00.**

Per l'anno 2017 l'importo dell'acquisto dei farmaci è pari a zero. L'azzeramento di tal voce è dovuto, come da DGR 1109 DEL 19/07/2016, al trasferimento dall'ARES all'ASL di Bari delle competenze in materia di DPC su scala regionale dei farmaci PHT nonché il subentro in tutti i contratti per il servizio PHT con decorrenza effettiva 01/1/2017.

B2) Acquisti di servizi, euro 144.475.000,00

18

**REGIONE PUGLIA**

Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e della sport per tutti
Sezione Amministrazione Finanza e Controllo

La voce ricomprende diverse tipologie di spesa.

B.2.A) Acquisti servizi sanitari, euro 122.675.000,00

Nelle more dell'approvazione del DIF definitivo 2016, l'importo della mobilità attiva extraregionale degli EE ed IRCCS privati da rimborsare agli enti di competenza è stato previsto nella misura di quanto riportato nella tabella D1) del DIF 2014 /2015.

L'importo corrisponde a quanto iscritto nel valore della produzione alla macrovoce dei ricavi A.4B) pari ad euro 39.750.000,00 ed è così ripartito:

- "B.2.A.3.6) - Assistenza specialistica da privato per cittadini non residenti - extrareg. (mobilità attiva in compensazione)", euro 3.718.000,00;
- "B.2.A.7.5) - Assistenza ospedaliera da privato per cittadini non residenti - extrareg. (mobilità attiva in compensazione)", euro 34.356.000,00;
- "B.2.A.9.6) - Acquisto prestazioni File F da privato per cittadini non residenti - extrareg. (mobilità attiva in compensazione)", euro 1.676.000,00;

L'importo per la copertura dei costi afferenti l'"Emergenza e le altre funzioni" per gli EE ed IRCCS privati è stato previsto nella misura di quanto riportato alla colonna F), tabella D1) del DIF 2014/2015. Tali costi sono stati riclassificati preventivamente alla voce "B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati" per euro 29.030.000,00 ed alla voce "B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati" per euro 25.390.000,00.

B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari, euro 20.913.000,00

Sono riportati ad esempio i seguenti contributi e assegnazioni:

- Contributi annui per il funzionamento dell'Agenzia Regionale per la Protezione Ambientale (ARPA Puglia) (16,15 milioni di euro) – capitolo 712070 del bilancio regionale.
- Contributi annui per il funzionamento dell'Agenzia Regionale Sanitaria (ARES Puglia) (3 milioni di euro) – capitolo 742005 del bilancio regionale.
- Spese per l'osservatorio epidemiologico veterinario regionale e anagrafi animali - L.R. 24/96 (0,56 milioni di euro), capitolo 741015.
- Assegnazioni all'istituto zooprofilattico statale di Foggia per potenziamento attività correlate a malattie infettive e diffuse degli animali - art. 11 L.R. 21/2000 (0,6 milioni di euro), capitolo 751009.
- Spese per l'osservatorio epidemiologico art. 7 L.R. 14/85 (0,6 milioni di euro), capitolo 751050

B.2.B.1) Servizi non sanitari, euro 21.800.000,00

**REGIONE PUGLIA**

*Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
Sezione Amministrazione Finanza e Contratti*

Nel conto sono stati riclassificati i seguenti costi:

- Alla voce "B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica" sono stati riclassificati i costi previsti dal competente servizio per il sistema informativo regionale (Edotto) pari ad euro 17,5 milioni e 1,8 milioni per altri progetti di Innovapuglia stimati opportunamente dalla GSA su base storica;
- Alla voce "B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato" tra i costi sono previste le spese per ricettari 1 milione e 1,5 milioni per altri progetti anch'essi stimati opportunamente dalla GSA su base storica – capitolo 741016 del bilancio regionale.

B.16) Accantonamenti dell'esercizio, euro 16.799.000,00

Gli accantonamenti riguardano altri progetti stimati dalla GSA su base storica.

Il risultato preventivo della gestione accentrata è pari ad euro 100.285.000 corrispondente alla differenza tra quota del fondo sanitario regionale non assegnata alle aziende sanitarie e quindi iscritta dalla gestione accentrata ed i costi previsti per il 2017.

20

h



REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

PIANO INVESTIMENTI – Anno 2017

Nelle sezioni che seguono sono evidenziate le principali fonti di finanziamento per interventi di potenziamento e riqualificazione delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche del Servizio Sanitario Regionale.

1. Investimenti di potenziamento della sanità territoriale

Con DGR n.ro 1937 del 30.11.2016, la Regione Puglia ha preso atto della ricognizione, avviata nel corso del 2015, dei principali fabbisogni delle Aziende Sanitarie Locali pugliesi in materia di potenziamento e completamento della dotazione tecnologica e struttura della rete dei servizi sanitari territoriali, al fine di anticipare, già nel corso del 2015, le fasi prodromiche per la individuazione degli investimenti e selezionare piani di investimento aziendali congrui rispetto agli obiettivi di spesa annuali delle risorse FESR assegnate all'OT IX del POR Puglia 2014-2020 (azione 9.12), si è provveduto ad avviare una fase di ricognizione .

La prima fase della procedura di consultazione, iniziata ad aprile 2015, si è conclusa nel dicembre 2015. Durante tale periodo si è provveduto ad avviare una verifica di maggiore dettaglio, dei principali fabbisogni delle Aziende Sanitarie Locali pugliesi in materia di potenziamento e completamento della dotazione tecnologica e struttura della rete dei servizi sanitari territoriali, considerando che l'obiettivo ultimo del piano di investimenti in parola non è solo quello di ammodernare o riqualificare il patrimonio immobiliare delle ASL, ma soprattutto di migliorare la qualità dei servizi territoriali socio-sanitari e sanitari non ospedalieri.

La seconda fase, più di dettaglio, di ricognizione dei fabbisogni (gen.-nov. 2016) si è realizzata mediante una serie di incontri tecnici per la definizione condivisa con le Aziende Sanitarie degli interventi ammissibili sul PO FESR 2014/2020.

Gli interventi, conformi ai contenuti tecnici dell'Azione 9.12 del P.O.R. Puglia 2014 – 2020 - "Interventi di riorganizzazione e potenziamento dei servizi territoriali socio-sanitari e sanitari territoriali a titolarità pubblica", nonché agli specifici criteri di selezione approvati in sede di Comitato di Sorveglianza in data 11 marzo 2016, sono stati valutati in base ad un ordine di priorità in base a tre livelli (Alta, Media e Bassa), aventi le seguenti caratteristiche:

- assicurare, con riferimento agli interventi rubricati a priorità ALTA, la massima efficienza nello sviluppo dei livelli di progettazione (ora definiti con il d.lgs. 50/2016 recante il nuovo codice degli appalti pubblici), con la validazione degli stessi, tali da rendere gli interventi individuati con la procedura negoziale al livello di "immediata cantierabilità" propedeutica alla sottoscrizione dei relativi disciplinari di attuazione;
- a validare, per i progetti a priorità ALTA, la progettazione da porre a base di gara entro 90 giorni dalla ricezione della nota;

El

h

**REGIONE PUGLIA**

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

- avviare le attività di progettazione, ove non disponibile, per i progetti a priorità MEDIA;
- svolgere le attività di comunicazione e concertazione con gli Enti Locali territoriali al fine di illustrare la coerenza delle scelte di priorità con gli obiettivi strategici della programmazione sanitaria regionale, nonché la piena ammissibilità rispetto ai criteri di selezione delle operazioni sulla base dei regolamenti comunitari che sovrintendono alla attuazione del ciclo di programmazione 2014-2020;
- rinviare a successive analisi gli interventi a priorità BASSA.

Gli interventi rispondono, tra l'altro, ai seguenti obiettivi della azione 9.12:

- completamento del processo di riconversione presidi ospedalieri dismessi o in fase di dismissione a seguito delle diverse fasi del "Piano di riordino della rete ospedaliera", avviato nel 2010 ed in fase di perfezionamento alla base del Decreto ministeriale n. 70/2015 in materia di standard dell'assistenza ospedaliera;
- potenziamento rete dei poliambulatori e dei Presidi Territoriali di Assistenza (PTA), delle strutture residenziali sanitarie (in particolare di tipo R1) e delle reti cliniche ambulatoriali di cui al R.R. n. 14/2015 (in fase di revisione);

In particolare con la DGR n. 1937 del 30.11.2016 sono stati stanziati in favore delle Aziende Sanitarie Locali le seguenti risorse per complessivi euro 220 milioni per interventi da avviarsi tra il 2016 ed il 2017.

Capitolo 1161912 "POR 2014-2020. FONDO FESR. AZIONE 9.12 — INTERVENTI DI RIORGANIZZAZIONE E POTENZIAMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI SOCIO-SANITARI E SANITARI TERRITORIALI A TITOLARITÀ PUBBLICA. CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A AMMINISTRAZIONI LOCALI" per € 129.411.764,71

E.F. 2016 € 41.410.700,00

E.F. 2017 € 86.767.038,24

Capitolo 1162912 "POR 2014-2020. FONDO FESR. AZIONE 9.12 — INTERVENTI DI RIORGANIZZAZIONE

E POTENZIAMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI SOCIO-SANITARI E SANITARI TERRITORIALI A TITOLARITÀ

PUBBLICA. CONTRIBUTI AGLI INVESTIMENTI A AMMINISTRAZIONI LOCALI. QUOTA STATO" per € 90.588.235,29

2. Investimenti di potenziamento e riqualificazione della sanità ospedaliera

Nell'ambito del programma di investimenti in edilizia e tecnologie sanitarie ex art. 20 della In. 67/1988 la Regione Puglia ha trasmesso con nota AOO_081/596 del 11/04/2016 il Documento programmatico relativo al secondo accordo di programma integrativo.

In considerazione delle risorse già utilizzate nella sottoscrizione degli accordi di programma del 27 maggio 2004 e del 27/07/2007, risulta a disposizione della Regione la somma di euro 564.220.914,50.

**REGIONE PUGLIA**

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

La nuova proposta di Accordo inviata ad aprile 2016 prevede un importo a carico dello Stato pari ad euro 564.220.914,50.

Con nota DGRPROGS-001500899-P-16-05-2016 il Ministero della Salute ha comunicato che a seguito delle riduzioni di disponibilità di cassa l'attuale disponibilità finanziaria per la copertura di Accordi di Programma della Regione Puglia è pari ad euro 206.487.296,00.

Successivamente la Regione Puglia ha inoltrato, in riscontro alla citata nota ministeriale, con comunicazione prot. n. 1147 del 28 luglio 2016, l'elenco degli interventi ritenuti prioritari fino alla concorrenza di euro 206.487.296,00.

La suddetta documentazione è stata acquisita dal Sistema Documentale al prot. 13 – A del 19/01/2017.

Con nota prot. 0038177 del 30/12/2016 il Ministero della Salute –Direzione Generale della Programmazione Sanitaria ha comunicato di aver esaminato il documento programmatico, verificando che lo stesso è stato elaborato sulla base " della c.d. mexa e la trattazione degli argomenti strategici è stata ben sviluppata in sede regionale. Tuttavia per il prosieguo della istruttoria è necessario che il testo del documento sia integrato..." Sono in corso le integrazioni richieste, propedeutiche al rinvio dello stesso al Ministero della Salute, e finalizzate alla sottoscrizione di un nuovo accordo di programma entro il 31/12/2017.

Si evidenzia che il suddetto Documento Programmatico (DP) del 2016 sostituisce, alla luce delle modifiche normative e della programmazione sanitaria regionale, il precedente documento trasmesso dalla Regione Puglia con nota prot. AOO_146/03-08-2012/3290 del 3/8/2012

Il suddetto DP del 2012 prevedeva la realizzazione di cinque nuovi ospedali ritenuti strategici per la riqualificazione della rete ospedaliera della Regione Puglia, come di seguito indicati:

- Ospedale "S. Cataldo" di Taranto, nella Azienda Sanitaria Locale di Taranto (TA);
- Ospedale del "Sud-Est Barese" nella zona di confine tra la ASL di Bari (BA) e la ASL di Brindisi (BR);
- Ospedale di Andria nella Azienda Sanitaria Locale di Barletta-Andria-Trani (ASL BT);
- Ospedale del "Sud Salento" nella ASL di Lecce (LE);
- Ospedale del "Nord Barese" nella zona nord del territorio della ASL BA, al confine con la ASL BT.

Successivamente, a seguito della delibera CIPE n. 92 del 3/8/2012, che ha definito le risorse residue del Fondo di Sviluppo e Coesione (FSC) 2000-2006 e 2007-2013 della Regione Puglia per un importo complessivo pari a 1.334,9 milioni di euro per il finanziamento di interventi prioritari nei settori strategici regionali della promozione di impresa, della sanità, della riqualificazione urbana, del sostegno alle scuole e università, con deliberazione n. 2787 del 14/12/2012 la Giunta Regionale ha stabilito di finanziare alcuni interventi di edilizia sanitaria con le risorse del FSC.

**REGIONE PUGLIA**

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

In particolare, con l'Accordo di Programma Quadro (APQ) "Benessere e Salute", stipulato in data 4/3/2014, si è dato avvio al programma di investimenti regionali per la nuova edilizia ospedaliera, a partire dai primi due interventi ritenuti prioritari, di seguito individuati:

- il nuovo ospedale "San Cataldo" nel comune di Taranto;
- il nuovo ospedale del "Sud-Est Barese" tra Monopoli (BA) e Fasano (BR).

Per tutto quanto sopra esposto, il documento programmatico del 2016 ha sostituito quello del 2012 per tener conto, oltre che dell'utilizzo delle risorse dell'APQ Benessere e Salute.

- del Decreto ministeriale n. 70 del 2 aprile 2015 recante "Regolamento ministeriale sugli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";
- dai piani regionali per il riordino della rete ospedaliera (da ultimo la DGR n. 161/2016, così come modificate con DGR n. 265/2016 e 1933/2016, recante "Regolamento Regionale: "Riordino Ospedaliero della Regione Puglia ai sensi del D.M.70/2015 e della Legge di stabilità 28 dicembre 2015, n.208. Modifiche e integrazione del R.R. n.14/2015");
- della nuova programmazione a valere sul PDR Puglia 2014-2020 – FESR di cui all'Obiettivo Tematico (OT) IX, approvato con Decisione della Commissione Europea del 13 agosto 2015, con la quale si sta procedendo alla riqualificazione della rete territoriale (Azione 9.12 "Interventi di riorganizzazione e potenziamento dei servizi territoriali socio-sanitari e sanitari territoriali a titolarità pubblica").

In relazione allo stato di avanzamento delle attività per la realizzazione dei nuovi ospedali, così come previsto dalla DGR 1933/2016, si evidenzia quanto segue.

Ospedale "San Cataldo" di Taranto.

L'intervento è confluito nel Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS) di Taranto il 30 dicembre 2015 il CIS Taranto è stato sottoscritto, conformemente a quanto previsto dal predetto articolo 5 del D.L. n. 1/2015, dai soggetti che compongono il Tavolo istituzionale permanente per l'Area di Taranto, istituito e disciplinato con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri presso la struttura di missione "Aquila-Taranto-POIN Attrattori" della Presidenza del Consiglio dei Ministri. Il CIS Taranto, come previsto dal sopra citato articolo 5 del D.L. n. 1/2015, contiene anche il Piano di interventi da realizzarsi nel Comune di Taranto, menzionato dal successivo articolo 8 del predetto decreto legge, tra cui il nuovo ospedale San Cataldo di Taranto.

Il Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti della Regione Puglia, con comunicazione del 22 marzo 2016 (prot. AOO_005/000178) al Presidente della Regione e ad INVITALIA, ha espresso l'intenzione di voler cogliere l'opportunità offerta dall'art. 7 del CIS Taranto per accelerare la realizzazione dell'intervento di propria competenza, chiedendo di



REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

conoscere modalità e termini per l'attivazione di INVITALIA quale centrale di committenza;

A tal fine la Regione Puglia ha richiesto al Tavolo istituzionale permanente di cui all'articolo 4 del CIS Taranto, attraverso comunicazione del 22 marzo 2016, prot. n° 366, inviata al Capo della Struttura di Missione, l'attivazione di INVITALIA quale "centrale di committenza" e nella seduta del 5 aprile 2016 il Tavolo istituzionale permanente ha espresso parere positivo.

Ad oggi è stato approvato il progetto definitivo e sono state avviate le procedure per l'esproprio delle aree interessate dall'intervento da parte della ASL di Taranto ed Invitalia S.p.A. ha bandito la gara per la progettazione esecutiva dell'opera, atteso che essendo intervenuto nel frattempo il nuovo codice degli appalti (d.lgs. 50/2016) non è più possibile procedere ad un appalto integrato come inizialmente previsto.

Ospedale "Monopoli-Fasano"

E' in corso la validazione da parte della ASL di Taranto del progetto definitivo del nuovo ospedale, dopo aver espletato la procedura di verifica ad assoggettabilità a VIA (valutazione di impatto ambientale) ed aver avviato di concerto con il Comune di Monopoli la procedura per la necessaria variante urbanistica.

Si prevede di poter disporre del progetto esecutivo validato entro il primo semestre del 2017 e bandire la gara per l'affidamento dei lavori entro lo stesso termine.

3. Investimenti di adeguamento delle strutture ospedaliere alla normativa antincendio

La messa a norma in materia di antincendio delle strutture sanitarie ospedaliere ed ambulatoriali è stata disciplinata da ultimo con il decreto del Ministero dell'Interno, di concerto con il Ministero della salute e il Ministero dell'Economia e delle Finanze del 19/3/2015 (pubblicato sulla G.U. 25 marzo 2015) recante "Aggiornamento della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, la costruzione e l'esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e private di cui al decreto 18 settembre 2002".

Il citato D.M. prevede l'esecuzione obbligatoria di alcuni interventi, entro i primi 12 mesi dalla pubblicazione del decreto stesso nella G.U. per le strutture ospedaliere e quelle territoriali con superficie superiore a 1000 mq ed entro 6 mesi per le strutture con superficie superiore a 500 mq e inferiore a 1000 mq, e la contestuale presentazione del progetto per la valutazione degli adeguamenti, che dovranno avvenire nei successivi nove anni, sulla base dei programmi triennali di investimento.

La Delibera CIPE 8 marzo 2013 n. 16 ha ripartito per la prosecuzione del programma pluriennale di interventi in materia di ristrutturazione edilizia ed ammodernamento tecnologico, di cui all'art. 20 della legge n. 67/1988, una quota di 90 milioni destinata all'adeguamento a norma degli impianti antincendio delle strutture sanitarie, assegnando alla Regione Puglia una quota pari a 5.970.195,83 euro.

**REGIONE PUGLIA**

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

Con nota prot. AOO_081/01-10-2015/1347, e successive integrazioni, questa Sezione ha richiesto a codeste Aziende di procedere ad una ricognizione delle proprie esigenze secondo le indicazioni riportate nella circolare ministeriale di settembre 2015 e di procedere alla compilazione delle schede all'uopo preposte.

La ricognizione, conclusa a maggio 2016, ha consentito la definizione di un quadro complessivo degli interventi necessari e la definizione per ogni intervento di una scheda di sintesi contenente le seguenti informazioni di dettaglio:

- Titolo intervento
- Struttura interessata
- Tipologia della struttura secondo la classificazione interna regionale (ospedale di base, I e II livello/ospedale in fase di riconversione in Presidio territoriale di assistenza – PTA/ poliambulatorio/ecc.)
- Certificato di Prevenzioni incendi (se disponibile e relativa validità)
- Informazioni sulla presentazione della SCIA
- Superficie lorda da adeguare
- Posti letto (se trattasi di struttura ospedaliera o residenziale)
- Contenuti e finalità del progetto di adeguamento
- Informazioni su eventuali visite ispettive ed irrogazione di sanzioni
- Principali criticità da risolvere con l'intervento proposto
- Obiettivo da raggiungere con l'intervento
- Quadro economico e cronoprogramma di massima

Il fabbisogno complessivo al termine della ricognizione ammonta per tutte le Aziende a quasi 163 milioni di euro, a fronte di uno stanziamento di 5.970.195,83 euro stabilito dalla già citata delibera CIPE n. 16/2013. Sono stati, pertanto, selezionati gli interventi prioritari sulla base dei criteri forniti dal Ministero della Salute con la circolare di settembre 2015, integrati come segue:

- a) ospedali, in quanto gli interventi sulle strutture territoriali sono eleggibili nell'alveo degli interventi di riqualificazione ed ammodernamento delle strutture territoriali finanziabili con le risorse del PO FESR 2014/2020 obiettivo tematico IX (Azione 9.12);
- b) strutture che hanno avuto visite ispettive ed applicazioni di sanzioni;
- c) a parità di condizioni, gli interventi che interessano ospedali di II e I livello nell'alveo della classificazione operata ai sensi del D.M. 70/2015 recante "Regolamento ministeriale sugli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera".

Dei 62 interventi in ambito ospedaliero, per circa 144 milioni, ne sono stati selezionati sette relativi alle seguenti quattro strutture ospedaliere:

- Azienda Ospedaliero Universitaria – Policlinico di Bari – Giovanni XXIII (cod. 160907),
- Azienda Ospedaliero Universitaria – Ospedali Riuniti di Foggia (cod. 160910);

26

h

**REGIONE PUGLIA**

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

- Ospedale di II livello "Perrino" di Brindisi (cod. 16017001);
- Ospedale di I livello "Tatarella" di Cerignola – FG (Cod. 160047).

Con nota prot. AOO_081/1247 del 1/9/2016, successivamente integrata per gli aspetti tecnici con nota del 26/9/2016 ed email del 4/10/2016, la Regione Puglia ha trasmesso al Ministero della Salute la propria proposta di programma di adeguamento alla normativa antincendio per l'utilizzo delle risorse, pari a euro 5.970.195,83 a carico dello Stato assegnate dalla delibera CIPE n. 16 del 8/3/2013.

Con DGR n. 1903 del 30/11/2016, a seguito del parere favorevole del Ministero della Salute si è provveduto ad approvare il piano regionale a valere sulle risorse della delibera CIPE 16/2013 ex art. 20 della L. n. 67/1988 per l'adeguamento antincendio delle strutture sanitarie (allegato alla presente).

Con lo stesso provvedimento, la Giunta regionale ha dato atto che con successivi provvedimenti, sulla base della ricognizione effettuata, si procederà a programmare gli ulteriori interventi di adeguamento alla normativa antincendio da finanziare con le risorse, pari a 103,5 milioni di euro, all'uopo destinate nel Patto per la Puglia sottoscritto in data 10/09/2016 tra Regione Puglia e Presidenza del Consiglio dei Ministri (risorse FSC 2014/2020). Tale pianificazione sarà perfezionata nel corso dell'anno 2017.

Va infine evidenziato che lo stesso Patto per la Puglia prevede un finanziamento di 10 milioni di euro per l'ammodernamento e la riqualificazione degli Ospedali Riuniti di Foggia. Si prevede di attivare tale fonte di finanziamento nel corso del 2017.



REGIONE PUGLIA

Dipartimento Promozioni e della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
Sezione Amministrazione Finanziaria e Personale

Piano dei flussi di cassa prospettivi

OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE	
(+) risultato di esercizio	100.285,00
- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari:	
(+) ammortamenti fabbricati	0,00
(+) ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	0,00
(+) ammortamenti immobilizzazioni immateriali	0,00
Ammortamenti	0,00
(-) Utilizzo finanziamenti per investimenti	0,00
(-) Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	0,00
utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	0,00
(+) accantonamenti SUMAI	0,00
(-) pagamenti SUMAI	0,00
(+) accantonamenti TFR	0,00
(-) pagamenti TFR	0,00
- premio operosità medici SUMAI + TFR	0,00
(+/-) Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0,00
(+) accantonamenti a fondi svalutazioni	0,00
(-) utilizzo fondi svalutazioni*	0,00
- Fondi svalutazione di attività	0,00
(+) accantonamenti a fondi per rischi e oneri	16.799,00
(-) utilizzo fondi per rischi e oneri	-2.500,00
- Fondo per rischi e oneri fuori	14.299,00
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	114.584,00
(+)/(-) aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	-326.000,00
(+)/(-) aumento/diminuzione debiti verso comune	0,00
(+)/(-) aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-155.000,00
(+)/(-) aumento/diminuzione debiti verso arpa	0,00
(+)/(-) aumento/diminuzione debiti verso fornitori	0,00
(+)/(-) aumento/diminuzione debiti tributari	0,00
(+)/(-) aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	0,00
(+)/(-) aumento/diminuzione altri debiti	0,00
(+)/(-) aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-481.000,00
(+)/(-) aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	0,00
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	200.000,00
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	37.500,00
(-)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	0,00
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale	0,00
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale	0,00
(-)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione gettito fiscalità regionale	0,00
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - Altri contributi extrafondo	0,00
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	0,00
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	0,00
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	0,00
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0,00
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	0,00
(+)/(-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	0,00
(+)/(-) diminuzione/aumento di crediti	237.500,00
(+)/(-) diminuzione/aumento del magazzino	0,00
(+)/(-) diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0,00
(+)/(-) diminuzione/aumento rimanenze	0,00
(+)/(-) diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	0,00
A - Totale operazioni di gestione reddituale	-128.916,00

28



REGIONE PUGLIA

Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
Sezione Amministrazione Finanza e Controllo

Piano dei flussi di cassa prospettivi

Valori in
Migliaia di euro

ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO	
(-) Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0,00
(-) Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0,00
(-) Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0,00
(-) Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0,00
(-) Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	0,00
(-) Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	0,00
(+) Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0,00
(+) Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0,00
(+) Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0,00
(+) Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0,00
(+) Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	0,00
(+) Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0,00
(-) Acquisto terreni	0,00
(-) Acquisto fabbricati	0,00
(-) Acquisto impianti e macchinari	0,00
(-) Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	0,00
(-) Acquisto mobili e arredi	0,00
(-) Acquisto automezzi	0,00
(-) Acquisto altri beni materiali	0,00
(-) Acquisto Immobilizzazioni Materiali	0,00
(+) Valore netto contabile terreni dismessi	0,00
(+) Valore netto contabile fabbricati dismessi	0,00
(+) Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0,00
(+) Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	0,00
(-) Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	0,00
(-) Valore netto contabile automezzi dismessi	0,00
(+) Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	0,00
(+) Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0,00
(-) Acquisto crediti finanziari	0,00
(-) Acquisto titoli	0,00
(-) Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0,00
(+) Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0,00
(+) Valore netto contabile titoli dismessi	0,00
(+) Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0,00
(+/-) Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	0,00
B - Totale attività di investimento	0,00
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO	
(+)/(+) diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0,00
(+)/(+) diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	0,00
(+)/(+) diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0,00
(+)/(+) diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiamo perdite)	0,00
(+)/(+) diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0,00
(+) aumento fondo di dotazione	0,00
(+) aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	0,00
(+)/(+) altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	0,00
(+)/(+) aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	0,00
(+)/(+) aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0,00
(+) assunzione nuovi mutui*	0,00
(-) mutui quota capitale rimborsata	0,00
C - Totale attività di finanziamento	0,00
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)	-128.916,00

29



REGIONE PUGLIA

*Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
Sezione Amministrazione Finanza e Controllo*

RELAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA GESTIONE SANITARIA ACCENTRATA AL BILANCIO PREVENTIVO GSA ANNO 2017

Il Decreto legislativo n. 118 del 23 giugno 2011 ed in particolare il Titolo II è volto a disciplinare le modalità di redazione e di consolidamento dei bilanci da parte degli Enti coinvolti nella gestione della spesa finanziata con le risorse destinate al Servizio Sanitario Regionale, nonché a dettare i principi contabili cui gli stessi enti devono attenersi per l'attuazione delle disposizioni normative.

In continuità con le scelte già effettuate ed in ottemperanza alle disposizioni dell'art. 22 del D.Lgs. n. 118/2011, la Regione Puglia ha provveduto alla individuazione, nell'ambito della propria struttura organizzativa, di uno specifico centro di responsabilità, denominato "Gestione Sanitaria Accentrata", deputato alla implementazione ed alla tenuta di una contabilità economico-patrimoniale atta a rilevare, in maniera sistematica e continuativa i rapporti economici, patrimoniali e finanziari che intercorrono tra la singola Regione, lo Stato, le altre Regioni, le Aziende Sanitarie, gli altri enti pubblici ed i terzi vari, relative alle operazioni finanziate con risorse destinate ai rispettivi servizi sanitari regionali.

Con la DGR 2469 del 27.11.2012 avente in oggetto "Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n. 118 - Individuazione del responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata (GSA) e del Responsabile Regionale Certificatore, la suddetta Gestione risulta incardinata nell'Area Politiche per la Salute, le Persone e le Pari Opportunità - Servizio Gestione Accentrata Finanza Sanitaria Regionale, ed è stata nominata, quale responsabile, il dirigente del medesimo Servizio, D.ssa Caterina Angiolillo, affiancata, per il supporto tecnico-operativo, dal dirigente dell'Ufficio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie Dr. Benedetto G. Pacifico.

A far data dal 3 maggio 2016 la Dott.ssa Angiolillo è stata collocata in quiescenza pertanto con la DGR 232/2016, si è provveduto alla nomina del nuovo responsabile della GSA oltre che del terzo certificatore.

Nel corso del 2016, in continuità con quanto avviato nell'ultimo triennio, si è provveduto in particolare alla:

- 1) Implementazione delle scritture contabili mediante l'utilizzo di un sistema informatico di contabilità economico-patrimoniale (partita doppia) interconnesso con il sistema informativo del Bilancio Regionale acquisito per il tramite della società in house Innovapuglia s.p.a.;
- 2) alla esatta perimetrazione dei capitoli di entrata e di spesa della gestione sanitaria, ex art. 20 del D.Lgs. 118/11, mediante adozione di appositi atti deliberativi per la definitiva determinazione degli stanziamenti di bilancio dei finanziamenti vincolati del Fondo Sanitario Regionale. Per il 2015 si è provveduto, in sede di predisposizione del bilancio di previsione per l'e.f. 2016 e pluriennale 2016-2018, approvato con L.R. n. 2 del 15.02.2016, oltre che alla iscrizione del FSR indistinto anche alla iscrizione dei finanziamenti vincolati del FSR sulla base delle ultime Intese CSR, in adempimento alle disposizioni dell'art. 20 del D.Lgs. n. 118/2011;
- 3) Riconciliazione del bilancio finanziario regionale con i bilanci in contabilità economico patrimoniale;
- 4) alla adozione, del bilancio di previsione economico annuale e bilancio di esercizio della GSA;



REGIONE PUGLIA

Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
Sezione Amministrazione Finanza e Controllo

- 5) Produzione in corso d'anno di linee guida e indicazioni per la gestione contabile nonché per l'adeguamento degli adempimenti alla normativa in continua evoluzione.
- 6) Analisi (di primo livello) dei Conti Economici e Stati Patrimoniale delle aziende sanitarie nonché dei c.d. costi diretti regionali, monitoraggio contabile delle Aziende Sanitarie, predisposizione di tutta la documentazione richiesta per la verifica Ministeriale contabile economico-finanziaria da parte del Tavolo Adempimenti Salute-Mef, analisi di primo livello dei bilanci di esercizio per verifica ministeriale "Tavolo adempimenti e comitato LEA" e piano di rientro.
- 7) Monitoraggio pagamenti fornitori e fatture ed attività propedeutiche per la riduzione del ritardo dei pagamenti ai fornitori;
- 8) Predisposizione dei saldi finanziari delle assegnazioni annue alle Aziende Ospedaliere, IRCCS ed EE sulla base della produzione effettiva e certificazioni.
- 9) Elaborazione ed adozione del Bilancio Consolidato del SSR.

L'attuale contesto

La spesa sanitaria e sociale ricopre più del 90% del bilancio regionale. Oltre ad evidenziare l'incidenza quantitativa della spesa sanitaria non si può non evidenziare l'impatto sociale che tale materia riveste sia per la programmazione regionale che per la vita dei cittadini.

La spesa sanitaria pubblica negli ultimi anni a livello nazionale ha registrato forti contrazioni rispetto al passato e ciò soprattutto a discapito di costo del personale ed investimenti, così come anche avvenuto in Puglia.

La Puglia, come ampiamente noto, a partite dal 2010 ha sottoscritto il Piano di Rientro.

Sebbene il Piano di Rientro fosse stato sottoscritto non per mancata copertura del disavanzo sanitario ma a causa del mancato rispetto del Patto di stabilità interno per gli anni 2006 e 2008, ha comportato da un lato oggettive limitazioni del modello organizzativo e conseguentemente della efficienza erogativa dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), dall'altro però si è rivelato un potente strumento per la riqualificazione della rete ospedaliero-territoriale ed il "controllo" dei costi del Servizio Sanitario Regionale.

Analizzando i risultati del bilancio consolidato del Servizio Sanitario Regionale degli ultimi anni si possono evidenziare i notevoli risultati raggiunti sia dal punto di vista economico che dei LEA.

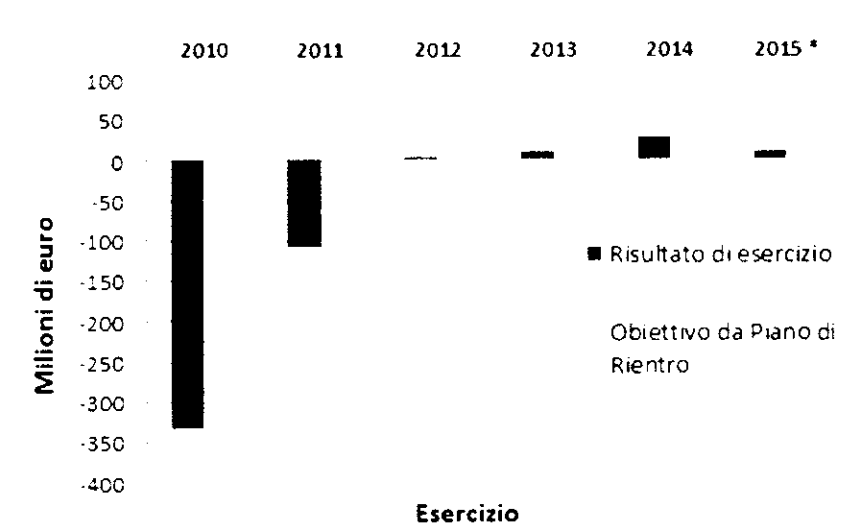
RISULTATI DI ESERCIZIO

Anno	2010 (a)	2011	2012	2013	2014	2015
Obiettivo da Piano di Rientro	-314,2	-125	-52	-39,5	3,2	0
Risultato di esercizio	-332,7	-108,4	3,9	5,3	14,7	7,2



REGIONE PUGLIA

Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
Sezione Amministrazione Finanza e Controllo



[o] = risultato non volatile poiché il Piano di Rientro è stato sottoscritto solo il 29/11/2010.

RISULTATI 2010 - 2015

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Totale valore della produzione	7.291.559	7.340.344	7.399.339	7.412.955	7.590.247	7.724.921 (*)
Totale costi della produzione	-7.490.950	-7.254.937	-7.246.051	-7.251.300	-7.411.560	-7.577.191
Risultato gestione caratteristica	-199.409	85.407	153.288	161.955	178.687	147.730
Totale proventi ed oneri finanziari	-17.226	-15.629	-10.701	-11.774	-7.374	-4.111
Totale imposte e tasse	-160.697	-153.002	-143.912	-145.477	-144.544	-143.850
Risultato al netto della gest. straordinaria	-377.332	-83.264	-6.325	4.704	26.769	-231
Totale proventi ed oneri straordinari	1.178	-82.874	10.276	500	-12.092	7.509
Risultato	-376.154	-146.138	3.951	5.304	14.677	7.278

(*) = per il 2015 incluso il contributo di 60 milioni del Bilancio Autonomo

Il risultato economico 2015 ha risentito però di diverse variabili:

- L'introduzione in Italia di un nuovo farmaco innovativo per la cura definitiva della epatite C. Gli acquisti per tale farmaco in Puglia hanno superato i 120 milioni di euro. Per tale voce di spesa il Ministero della Salute ha previsto un finanziamento vincolato ex L. 190/2014 (art. 1 comma 593). Pur tenendo conto delle somme ricevute a titolo di "payback" (Determine AIFA n. 982/2015, n. 1427/2015, n. 227/2016, n. 445/2016) la spesa è risultata per tutte le regioni superiore al finanziamento;
- Riduzione del fondo sanitario tra ordinario e vincolato di circa 87 mln di euro (35 mln di quota indistinta - 39,8 obiettivi di piano - 8,6 Emersione stranieri - 3,2 Aids - 0,3 Fibrosi - 0,2 Hanseniani);

32



REGIONE PUGLIA

Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
Sezione Amministrazione Finanza e Controllo

- Incidenza della Rettifica di contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti (minori ricavi) per circa 70 milioni di euro.
- Iscrizione straordinaria delle somme di Payback Farmaceutico (113 milioni di euro) ex DL 179/2015 poi confluito nell'articolo 1, co. 702 e 703, della legge n. 208/15;

Alla verifica circa l'effettivo conseguimento degli obiettivi e dei relativi adempimenti si provvede annualmente nell'ambito del Tavolo tecnico congiunto di cui all'articolo 12 dell'Intesa 23 marzo 2005 e successive modificazioni ed integrazioni e Comitato LEA.

Il risultato finale 2015, pari a **+5,9 milioni di euro**, così come attestato alla verifica del Tavolo Tecnico del 26 luglio 2016, al netto delle aziende in utile, comprendeva il contributo regionale di 60 mln di euro previsto con la LR 35/2015 per integrare essenzialmente le risorse necessarie per l'acquisto dei farmaci per la cura dell'epatite C.

Per quanto riguarda il 2016 è opportuno analizzare con puntualità il contesto economico sanitario regionale e nazionale.

Sulla base delle Intese n. 62/CSR e 63/CSR del 14 aprile 2016, la Puglia ha ricevuto circa 89 milioni di euro in più rispetto al 2015. Per contro, con riferimento al Payback farmaceutico, alla rettifica di poste registrate nel 2015 per il Finanziamento della Legge 210 e finanziamento ex L.R. 46/2014 il bilancio sanitario regionale registra circa 93 milioni di euro in meno.

Tra l'altro nel 2015 è terminato anche il finanziamento ministeriale straordinario di 10 milioni di euro di cui alla Legge 231/2012 c.d. "Salva ILVA" all'art. 3 bis – Piano sanitario straordinario in favore del territorio della provincia di Taranto, finalizzate all'attuazione dell'articolo 1, comma 34, della legge 23 dicembre 1996, n. 662 ricevuto per il triennio 2013-2015.

Pertanto alla luce delle variabili sopra riportate, nonostante gli incrementi di spesa registrati soprattutto per quanto concerne la spesa per i farmaci innovativi il SSR ha dovuto far fronte al 2016 con minori risorse economiche del 2015.

Occorre invero sottolineare che ai sensi dall'art. 21, comma 23 del decreto legge 24 giugno 2016, n. 113 è stato istituito il Fondo per payback 2013-2014-2015, nello stato di previsione del Ministero dell'economia e delle finanze, al quale confluiscono, mediante riassegnazione, gli importi versati all'entrata del bilancio dello Stato dalle aziende farmaceutiche titolari di autorizzazione all'immissione in commercio.

Le "Case Farmaceutiche" hanno presentato al Tar Lazio a fine luglio 2016 ricorso avverso i primi calcoli determinati dall'AIFA. Con Determina AIFA 1406/2016 del 21/10/2016 sono stati definiti gli importi definitivi di cui all'art. 21, comma 8 (payback 2013-2015) ma l'importo da iscrivere nel bilancio 2016 è ad oggi sospeso e non si sa se entro aprile 2017 tale informazione sarà effettivamente disponibile.

Emerge chiaramente che sia praticamente impossibile poter procedere in una condizione di scarsità e di incertezza di risorse ad una puntuale programmazione regionale.

Ciò nonostante si è riusciti a controllare e contingentare quasi tutti i costi, con la sola eccezione dei farmaci innovativi la cui dinamica e gestione "esula" dalle competenze regionali.



REGIONE PUGLIA

*Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
Sezione Amministrazione Finanza e Controllo*

Per quanto concerne l'andamento dei conti 2016 è utile registrare che con LR n. 39 del 12/12/2016 di variazione al Bilancio di Previsione 2016 la Regione Puglia:

- *al fine di sostenere gli acquisti dell'esercizio per i farmaci innovativi ed in particolare per l'acquisto dei farmaci per la cura dell'epatite C, per la quota non garantita dal finanziamento nazionale ha stanziata 10 milioni di euro.*
- *per finanziare i maggiori costi registrati nel corso dell'anno per il potenziamento dell'assistenza primaria sul territorio ai sensi delle DGR 1033/2015 (Integrazione dell'Accordo Regionale per la Medicina Generale), nonché delle precedenti DGR 425/2011, DGR 2488/2009, ha stanziata 10 milioni di euro rispetto a quanto già stanziato con il Bilancio di Previsione 2016 sul capitale 731030.*
- *nelle more che a livello nazionale siano "riattivati" i finanziamenti ex art. 20 della legge 67/88 per gli investimenti in sanità, così come richiesta anche in sede di verifica Ministeriale da parte del Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il Comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, per dare piena attuazione al D.Lgs 118/2011 (art. 20 e art. 29) in materia di esatta perimetrazione delle somme per spese correnti ed in conto capitale, e per ridurre l'aggravio dei bilanci di esercizio 2016, per le quote non coperte da fondi comunitari, ha stanziato 30 milioni per gli investimenti sanitari già sostenuti dalle aziende nel 2016.*

Per quanto riguarda i fornitori commerciali la regione anche nel 2016 ha posto in essere misure che hanno consentito l'immissione di ulteriore liquidità nel sistema sanitario.

Tali azioni hanno concretamente incominciato ad esplicare gli effetti desiderati nella seconda metà del 2012, quando, in corrispondenza della riconciliazione patrimoniale avviata dalla Servizio Gestione Accentrata Finanza Sanitaria Regionale delle poste debitorie e creditorie delle aziende sanitarie, si sono potute sostenere finanziariamente le operazioni di cash-flow attraverso l'anticipazione della Regione delle quote premiali e l'erogazione di risorse aggiuntive.

I provvedimenti regionali hanno permesso ai Direttori Generali delle aziende sanitarie pugliesi di procedere direttamente alla definizione di accordi transattivi con i fornitori, nel rispetto dei principi di trasparenza dell'azione amministrativa e di economicità della gestione, secondo modalità uniformi e nel rispetto del Piano di Rientro.

Pur con difficoltà derivanti dai complessi adempimenti amministrativi, aggravati dalla costante carenza di personale, si è riusciti ad erogare negli ultimi 4 anni alle aziende sanitarie e quindi ai fornitori, più di 2,5 miliardi di euro, attraverso un processo di monitoraggio regionale, prima trimestrale e poi mensile, delle fatture registrate e da liquidare con analisi delle singole situazioni di criticità. Sulla base dei dati forniti dalle Aziende del SSR pugliese, si può affermare che l'Indice di Tempestività dei Pagamenti (ITP) al 31 dicembre 2015, calcolato in base alle nuove modalità stabilite dall'articolo 9 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 22 settembre 2014, per la Regione Puglia è pari a 57 giorni.

L'indice rappresenta il ritardo medio dei pagamenti, ovvero i giorni effettivi medi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura o richiesta equivalente di pagamento e la data di pagamento ai fornitori.

34



REGIONE PUGLIA

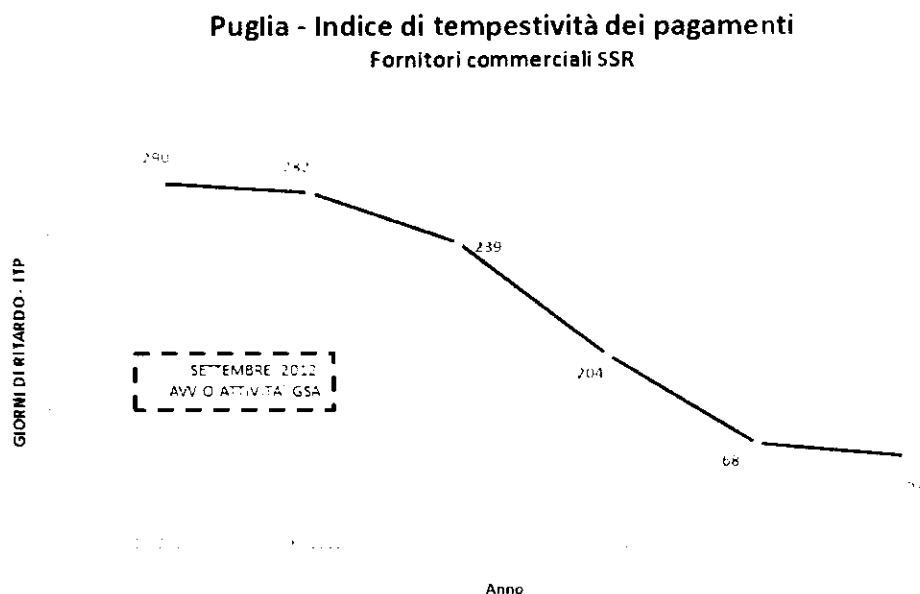
Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
Sezione Amministrazione Finanza e Controllo

Dal 2012 ad oggi, la Regione Puglia, riparametrando i dati 2012 e 2013 secondo il nuovo indice, e sulla base dei dati puntuali e completi rilevati nel 2014, ha ridotto i tempi di pagamento dei fornitori in sanità da un ritardo medio di 290 giorni del dicembre 2012 ai 57 giorni di fine 2015.

Occorre infine evidenziare che tutti gli sforzi compiuti rappresentano un importante risultato, non solo perché è stato sanato quasi definitivamente un problema di sostenibilità finanziaria di moltissime aziende private, ma con riferimento all'Unione Europea, in particolare alla procedura di infrazione aperta nei confronti dell'Italia per il mancato rispetto della Direttiva in materia di riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori.

Tutte le azioni compiute fino ad oggi avranno seguito anche nel biennio 2017-2018 con lo scopo di ridurre ulteriormente il tempo medio di pagamento dei fornitori e per far sì che la Puglia possa raggiungere l'obiettivo comunitario.

Si riporta un grafico riepilogativo dei risultati ottenuti.



Anche il debito v/fornitori commerciali si è ridotto sensibilmente:

Dato 2014: 1.039.587.000,00 euro (Fonte Bilancio di Esercizio 2014 – Stato Patrimoniale).

Dato 2015: 895.995.000,00 euro (Fonte Bilancio di Esercizio 2015 – Stato Patrimoniale).

Tale performance ha consentito inoltre di realizzare un ulteriore obiettivo nel 2015 relativo all'abbattimento degli interessi di mora (insussistenze degli interessi maturati negli esercizi precedenti oltre a minori nuovi interessi addebitati).

35



REGIONE PUGLIA

Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
Sezione Amministrazione Finanza e Controllo

Per il 2016 l'obiettivo regionale si assesta sui 40 giorni come ITP per poter raggiungere entro il 2018 pagamenti prima delle scadenze contrattuali.

In materia di centralizzazione ed aggregazione degli acquisti di beni e servizi, la regione Puglia ha disciplinato la materia con la DGR n. 2256 del 17-12-2015 avente ad oggetto: "Razionalizzazione degli acquisti sanitari. Abrogazione deliberazione n. 1391/2012, modifica DGR n. 2356 del 18/11/2014. Disposizioni" in attuazione delle disposizioni del D.L. n. 66/2014 e del DPCM 24/12/2015 che individua le quattordici categorie merceologiche per le quali è obbligatoria, nell'alveo del Servizio Sanitario Regionale (SSR), l'acquisizione in forma aggregata e quindi, nello specifico, mediante ricorso al soggetto aggregatore InnovaPuglia S.p.A., così come individuato ai sensi dell'art. 20 della L.R. n. 37/2014.

Il comma 4 dell'art. 21 della L.R. n. 37/2014 stabilisce che 4. il Soggetto aggregatore fornisce le attività di centralizzazione delle committenze e quelle ausiliarie, come elencate al comma 3, in favore della Regione e delle aziende ed enti del SSR, i quali sono tenuti a ricorrere al Soggetto aggregatore regionale per la acquisizione di lavori, beni e servizi, secondo le modalità individuate negli atti della Programmazione regionale di cui all'articolo 21 della stessa legge.

In particolare con la DGR n. 2256/2016 e le successive DGR di modifica ed integrazione (n. 73/2016 e n. 1584/2016), sono state individuate le seguenti Azienda Capofila quali supporto al soggetto aggregatore per la gestione delle procedure di gara:

Procedura di Gara	AZIENDA CAPOFILA
Defibrillatori	A.O.U. POLICLINICO
Protesi d'anca	A.O.U. POLICLINICO
Stent	ASL BT
Pace-maker	A.O.U. POLICLINICO
Aghi e siringhe	ASL BT
Medicazioni generali	ASL BR
Ausili per incontinenza (ospedalieri e territoriali)	ASL BT
Farmaci	ASL BA
Farmaci PHT	ARE5
Integrati per gestione apparecchiature elettromedicali	ASL BR
Ristorazione	ASL BA
Lavanderia	ASL BA
Smaltimento rifiuti	ASL FG

All'Azienda "capofila", come definita dalla DGR n.2256/2015, sono attribuiti i seguenti compiti:

- aggregare i fabbisogni a livello regionale, coordinandosi con le strutture del Dipartimento Promozione della Salute, attraverso l'utilizzo dell'apposito software messo a disposizione nella piattaforma Empulia;

36



REGIONE PUGLIA

Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
Sezione Amministrazione Finanza e Controllo

- provvedere alla definizione del capitolato e del progetto di acquisto ex art. 23 comma 14, comma 15 del D.Lgs. 50/2016;
- comunicare al Soggetto aggregatore i nominativi dei soggetti incaricati di svolgere le funzioni di supporto al R.U.P. ai sensi dell'art. 31, comma 11, D.Lgs. n. 50/2016;
- supportare il Soggetto aggregatore nell'indizione della gara, nella nomina della commissione di aggiudicazione o del seggio di gara, ove previsto;
- fornire supporto al Soggetto aggregatore ai fini del riscontro di eventuali quesiti e/o richieste di chiarimenti che dovessero essere presentati in sede di gara.

Dalle presenti gare, oltre che dalla spesa farmaceutica, derivano i maggiori risparmi previsti nel biennio 2017-2018 al fine di procedere alla ri-appropriatezza della spesa, consolidare l'equilibrio economico, potenziare l'assistenza territoriale e procedere alle assunzioni di personale del SSR.

Piano Operativo

La Regione Puglia, con nota prot. AOO005/000200 del 6 aprile 2016, ha formalizzato l'intenzione di avvalersi della facoltà prevista dall'articolo 15, comma 20, del decreto legge n. 95/2012 in merito alla prosecuzione del Piano di rientro mediante un Programma Operativo per gli anni 2016-2018.

Sulla scorta del confronto, delle condivisioni e delle indicazioni emerse nelle sessioni congiunte del Tavolo Adempimenti Regionali e del Comitato Verifica LEA, preso atto delle inadempienze riscontrate rispetto agli obiettivi del precedente Programma Operativo e dell'esigenza di riportare in equilibrio economico il SSR, la Regione ha formulato il Programma Operativo 2016-2018, articolato in obiettivi, interventi e azioni che consentano di ottemperare alle specifiche prescrizioni del verbale del 26 luglio 2016 ed in particolare:

- adempimento a quanto previsto dal D.M. n. 70/2015 e dalla legge di stabilità 2016 in materia di riorganizzazione della rete ospedaliera e della emergenza-urgenza. In particolare: dimensionamento delle discipline pubbliche e private rispetto ai bacini di utenza; all'articolazione della rete dell'emergenza-urgenza con individuazione dei nodi della rete nonché il relativo cronoprogramma degli interventi;
- rivisitazione delle reti di specialità in conformità alla rete ospedaliera, con particolare riferimento a quella oncologica, cardiologica, pediatrica, malattie rare, riabilitativa;
- riguardo al percorso nascita, attuazione di quanto stabilito nell'Accordo in Conferenza Unificata n. 137/CU del 16/12/2010;
- potenziamento attività di prevenzione con particolare riferimento agli screening oncologici e a quelli relativi alle malattie rare;
- interventi previsti sulla rete laboratoristica (pubblica e privata) e sulla rete territoriale (anche in considerazione delle osservazioni già formulate, in particolare sui PTA);
- Protocolli d'intesa con le Università, così come programmato con le Università di Bari e Foggia;

h



REGIONE PUGLIA

*Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
Sezione Amministrazione Finanza e Controllo*

Obiettivi per il prossimo triennio: ERP Regionale

Come già rappresentato nelle precedenti Relazioni al Bilancio il progetto di implementazione di un sistema amministrativo contabile centralizzato per la Regione e le Aziende Sanitarie, basato su piattaforma ERP, strutturato secondo il modello "Holding- Subsidiaries", corrisponde sia al nuovo modello organizzativo delineato dal D.Lgs.vo 118/2011 che alla esigenza di standardizzazione ed armonizzazione dei modelli contabili nonché di controllo e razionalizzazione dei processi di gestione della sanità regionale.

Il progetto prevede il governo omogeneo ed integrato di tutti i processi clinici ed amministrativi che abbiano impatto sulla spesa sanitaria (acquisti, magazzino, gestione ospiti, ecc.) anche mediante una stretta interazione con altri sistemi informativi aziendali.

Nel 2014 sono state avviate le attività per la definizione delle procedure ad evidenza pubblica utili alla acquisizione della piattaforma ERP, infatti con la DGR n. 2427 del 21 novembre 2014 è stato approvato il Piano Operativo del progetto strategico regionale "Sistema Informativo per il monitoraggio della spesa del Servizio Sanitario".

Con Determina Dirigenziale n. 66 del 28.11.2014 si è proceduto all'affidamento alla società in house Innovapuglia S.p.A delle attività propedeutiche alla emanazione degli atti relativi alla procedura di evidenza pubblica (gara europea) per l'acquisizione delle offerte.

Con DGR 1280 del 27 maggio 2015, si è proceduto alla variazione del cronoprogramma e del quadro economico nonché alla adozione del Piano dei Conti del Servizio Sanitario pugliese.

Allo stato risulta acquisito il progetto definitivo, sono terminati i lavori del Tavolo Tecnico composto dai rappresentanti delle Aziende del SSR per la definizione dei requisiti funzionali del " Sistema Informativo per il Monitoraggio della Spesa del Servizio Sanitario Regionale - MOSS".

Il progetto attualmente sospeso dovrebbe ripartire nel prossimo anno con l'obiettivo di indire gara entro il primo semestre 2017.

Previsione 2017 GSA e conclusioni

Per quanto riguarda il finanziamento del Fondo Sanitario Regionale 2017 si è tenuto conto delle previsioni del Fabbisogno del Servizio Sanitario Nazionale e Livelli Essenziali di Assistenza pari a 113 MLD di euro.

Al fine di determinare il finanziamento annuo per la Regione Puglia, si è tenuto conto della quota di accesso 2016, pari a circa il 6,65% del totale

Considerato l'incremento previsto per il FSN ed i vincoli/accantonamenti previsti per la Regione Puglia ad invarianza di criteri si prevede nel bilancio previsionale un maggior finanziamento di 130 milioni di euro nel 2017.

Il bilancio della GSA è stato redatto sulla base delle proposte di bilancio 2017 definite dai rispettivi Servizi dell'Assessorato alle Politiche della Salute, proposte in linea con gli obiettivi strategici del Dipartimento.

Per quanto riguarda gli obiettivi operativi della GSA sarebbe di auspicio poter:



REGIONE PUGLIA

*Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti
Sezione Amministrazione Finanza e Controllo*

- Completare le azioni dirette all'ottimizzazione dei livelli di omogeneità, confrontabilità e aggregazione dei bilanci delle Aziende sanitarie e della Gestione Sanitaria Accentrata (GSA), anche in funzione della predisposizione del Bilancio Consolidato regionale;
- Completare il sistema di contabilità analitica regionale al fine anche di ridurre i rischi amministrativo-contabili presenti nei processi aziendali;
- Avviare azioni di monitoraggio dei costi e degli standard, utili al benchmarking aziendale e regionale.

Per contro non si può ignorare che sulla base dell'analisi dei dati economici degli ultimi anni, nonché sulla base del confronto con le altre regioni sia in termini di risorse che di spesa il SSR pugliese è caratterizzato da:

1. Inferiori risorse della quota Fondo Sanitario (forbice tra 75-150 milioni in meno) a causa dei criteri di riparto basati essenzialmente sull'età della popolazione trascurando elementi fondamentali quali i tassi di mortalità della popolazione, indicatori relativi a particolari situazioni territoriali ritenuti utili al fine di definire i bisogni sanitari delle regioni ed indicatori epidemiologici territoriali, così come anche previsti dalla Legge 662 del 1996 e mai applicati;
2. Saldo della Mobilità passiva extraregionale pari a meno 180 milioni di euro che rappresenta il saldo economico delle cure dei cittadini pugliesi in altre regioni (le cui cause sono rappresentate da luoghi di cura più efficienti ed efficaci, ma anche comportamenti e scelte da verificare, naturali movimenti tra regioni di confine e/o cittadini pugliesi trasferiti per lavoro e studio al nord che non hanno cambiato l'iscrizione al SSR);
3. Maggiori risorse assorbite dalla "farmaceutica (ospedaliera e territoriale) tra i 150-200 milioni di euro rispetto alla media delle altre regioni.

Sulla base di tali considerazioni si evince chiaramente come solo interventi mirati ad intervenire a livello multidimensionale su tali elementi sia possibile riallocare le risorse in maniera diversa e garantire da un lato l'equilibrio economico senza risorse aggiuntive a carico del bilancio autonomo e destinare dall'altro le risorse recuperate all'assunzione di maggior personale (il cui costo è tra i più bassi delle regioni italiane) ed agli investimenti strutturali e di attrezzature.

In tale direzione si è proceduto nella predisposizione del nuovo Piano Operativo 2016-2018 inviato ai Ministeri dell'Economia e delle Finanze e Ministero della Salute il 4 novembre u.s. cui si è tenuto conto anche per l'elaborazione del Preventivo 2017 della GSA.

Il Responsabile GSA

(Dr. Benedetto G. Pacifico)

30