

## DECRETO DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITÀ

Oggetto: D.Lgs. n. 118 del 23/06/2011 – Adozione Bilancio d’esercizio 2019 della gestione sanitaria accentrata – GSA.

VISTO il documento istruttorio e ritenuto, per le motivazioni nello stesso indicate, di adottare il presente decreto;

VISTO l’articolo 16 della legge regionale 15 ottobre 2001, n. 20 (Norme in materia di organizzazione e di personale della Regione);

### DECRETA

1. di adottare, ai sensi dell’art. 31 del D.Lgs. 118/2011, il bilancio d’esercizio della Gestione Sanitaria Accentrata – GSA relativo all’anno 2019 composto dai documenti come sotto elencati, redatti ai sensi dell’art. 26 del D.Lgs. n. 118/2011 e degli schemi del DM Salute del 20/03/2013 e dagli ulteriori documenti indicati che, nell’insieme, costituiscono parte integrante e sostanziale del presente decreto:
  - allegato A: Conto Economico e Stato Patrimoniale 2019
  - allegato B: Rendiconto finanziario 2019
  - allegato C: Nota Integrativa
  - allegato C1: Modello ministeriale CE 000 anni 2019-2018
  - allegato C2: Modello ministeriale SP 000 anni 2019-2018
  - allegato D: Relazione sulla gestione della Gestione Sanitaria Accentrata corredata dai modelli “LA 000 2019” e “LA 000 2018” e dalla “Rilevazione della tempestività dei pagamenti delle transazioni commerciali gestione sanitaria”
  - allegato E: “Prospetti delle Entrate, delle Uscite dei dati Siope dell’anno 2019 e situazione delle disponibilità liquide”;
2. di stabilire che il risultato d’esercizio di € 537.528,00 è accantonato a riserva ai sensi dell’art. 30 del D. Lgs. 118/2011.

*Si attesta l’avvenuta verifica dell’inesistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell’art. 6bis della L. 241/1990 e s.m.i.*

*Si attesta, inoltre, che dal presente decreto non deriva né può derivare un impegno di spesa a carico della Regione.*

Il dirigente  
(Lucia Di Furia)  
Documento informatico firmato digitalmente



## DOCUMENTO ISTRUTTORIO

### *normativa di riferimento*

D.Lgs. n. 502 del 30/12/1992 - Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art.1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421;

L.R. n. 26 del 17/07/1996 – Riordino del servizio sanitario regionale;

L.R. n. 47 del 19/11/1996 - Norme in materia di programmazione, contabilità e controllo delle Aziende Sanitarie;

D.Lgs. n. 56 del 18/02/2000 - Disposizioni in materia di federalismo fiscale, a norma dell'articolo 10 della legge 13 maggio 1999, n. 133;

L.R. n. 13 del 20/06/2003 - Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale;

L.R. n. 29 del 24.12.2004, art. 17, comma 2 - Controllo della spesa sanitaria;

Decreto del Dirigente del Servizio Salute n. 83 del 28/12/2006, così come integrato con le voci di cui all'allegato B della DGR 786 del 28/05/2013;

D.Lgs. n. 118 del 23/06/2011 - 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 legge 5 maggio 2009, n. 42, ed in particolare il Titolo II, recante "Principi contabili generali e applicati per il settore sanitario";

DGR n. 1751 del 22/12/2011 – D.Lgs. 23 giugno 2011 n. 118 artt. 19 e 22 – Autorizzazione alla Gestione Sanitaria Accentrata e conferimento dell'incarico di responsabile;

Decreto del Ministro della salute di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 15/06/2012 che modifica i modelli CE e SP;

Decreto del Ministro della salute di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze 17/09/2012 – Certificabilità dei bilanci degli Enti del SSR;

Decreto del Ministero della Salute del 20/03/2013 "Modifica degli schemi dello Stato patrimoniale, del Conto economico e della Nota integrativa delle Aziende del Servizio Sanitario Nazionale" – G.U. n. 88 del 15/04/2013;

Proposta d'Intesa n. 3906/CSR del 06/09/2013 sullo schema di decreto del Ministero della Salute, di concerto con il Ministro dell'economia e finanze, concernente l'adozione dei documenti afferenti la casistica applicativa di quanto previsto dal Titolo II del Decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118;

Decreto del dirigente della P.F. Controllo Strategico n. 2/CGS del 11/12/2013 di modifica, tra



l'altro, in attuazione dell'art. 27 del D.Lgs. 118/2011, del Piano dei Conti Unico Integrato adottato con i sopraccitati atti regionali;

Decreto del dirigente della P.F. Controllo Strategico n. 3/CGS del 23/12/2013, tra l'altro, di integrazione del Piano dei Conti Unico Integrato di cui all'allegato "A" del sopraddetto decreto n.2/CGS/2013;

D.G.R. n. 454 del 14/04/2014 - Modifica alla DGR n. 1751 del 22/12/2011 - Conferimento dell'incarico di Responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata;

L.R. 37/2014, art. 30 – “le risorse del perimetro sanitario ... non assegnate agli enti del Servizio sanitario regionale o ad altri soggetti possono essere conservate a residui da stanziamento e sono vincolate nel bilancio fino al loro completo utilizzo”;

DGR n. 264 del 20/03/2017 - L.R. n. 26/1996 e L.R. n. 20/2001 - Disposizioni concernenti la riorganizzazione dell'Agenzia regionale sanitaria e conferimento della competenza di “Terzo certificatore della gestione sanitaria accentrata” alla P.F. “Flussi informativi sanitari e monitoraggio SSR”;

Decreto del dirigente del Servizio Sanità n. 59 del 28/12/2017 - Integrazione del Piano dei Conti Unico Integrato del SSR;

Decreto Ministeriale 16 febbraio 2018 pubblicato in G.U. Serie generale n. 881 del 7 aprile 2018 (Intesa CSR n. 239 del 21 dicembre 2017);

DGR n. 1176 del 10/09/2018 - Art. 30 del D.Lgs. 118/2011, DGR n. 1218/2017 - Destinazione del risultato d'esercizio 2016 della G.S.A. al cofinanziamento regionale dell'intervento "Nuovo Ospedale Salesi”;

Intesa Governo- Regioni Rep. n. 168/CSR del 20/09/2018 – Intesa, ai sensi dell'articolo 1, comma 34 e 34-bis della legge 23 dicembre 1996, n. 662, così come modificato dal comma 1-quater dell'art. 79, del d.l. 25 giugno 2008, n. 112, convertito con modificazioni nella legge 6 agosto 2008, n. 133, sul Fondo Sanitario Nazionale 2017: ripartizione della quota di solidarietà in favore delle Regioni colpite dal terremoto negli anni 2016/2017;

DGR 1794 del 27/12/2018 “D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 - Art. 39 comma 10 - Approvazione del documento tecnico di accompagnamento al Bilancio 2019-2021 - ripartizione delle unità di voto in categorie e macroaggregati”;

DGR 1795 del 27/12/2018 “D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 - Art. 39 comma 10 - Approvazione del Bilancio finanziario gestionale del Bilancio 2019-2021 - ripartizione delle categorie e macroaggregati in capitoli;

DGR 1779 del 27/12/2018 - L.R. n. 13 del 20/06/2003 e ss.mm.ii. - Autorizzazione agli Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi per l'anno 2019;



LR. n. 51 del 28/12/2018 - Disposizioni per la formazione del bilancio 2019/2021 della Regione Marche (Legge di stabilità 2019);

LR. n. 52 del 28/12/2018 - Bilancio di previsione 2019/2021;

Delibera motivata del Consiglio dei Ministri del 30 aprile 2019;

Decreto del dirigente della P.F. "Assistenza Farmaceutica n. 10 del 17/05/2019 - Attuazione DGR n. 563/2019 – Assegnazione e impegno del contributo per il superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera;

Decreto 24/05/2019 del Ministero della Salute (GU n. 147 del 25.6.2019, Suppl. Ordinario n. 23) di "Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza, (LA) e Conto del Presidio (CP), degli enti del Servizio sanitario nazionale. (19A03830)";

Intesa Governo-Regioni Rep. n.88/CSR del 06/06/2019 – Intesa ai sensi dell'art. 115, comma 1, lettera a), del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione del CIPE concernente il riparto tra le Regioni delle disponibilità finanziarie per il Servizio sanitario nazionale per l'anno 2019;

Intesa Governo-Regioni Rep. n.89/CSR del 06/06/2019 – Intesa ai sensi dell'art. 1, commi 34 e 34-bis, della legge 23 dicembre 1996, n. 662, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione del CIPE relativa all'assegnazione alle Regioni delle risorse vincolate per la realizzazione degli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale per l'anno 2019;

Intesa Governo-Regioni Rep. n. 90/CSR del 06/06/2019 – Intesa sullo schema di decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, in attuazione dell'articolo 42, comma 14 ter, del Decreto Legge 12 settembre 2014, n. 133, convertito con modificazioni, con legge 11 novembre 2014, n. 164, di ripartizione delle forme premiali per l'anno 2019;

D.G.R. n. 909 del 27/07/2019 – Legge nazionale 662/96, art. 1, commi 34 e 34-bis – Approvazione dei progetti della Regione Marche per il perseguimento degli Obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2019, individuati nell'Accordo del 6 giugno 2019 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano e smi;

Intesa Governo- Regioni Rep. n. 162/CSR del 10/10/2019 – Intesa sullo schema di decreto del Ministro dell'economia e delle finanze concernente il riparto tra le Regione e le Province autonome di Trento e Bolzano del Payback farmaceutico 2013-2017;

Intesa Governo-Regioni Rep. n. 185/CSR del 07/11/2019 - Intesa di riparto del finanziamento borse di studio in medicina generale, 3<sup>a</sup> annualità del triennio 2017-2020, 2<sup>a</sup> annualità del triennio 2018-2021 e 1<sup>a</sup> annualità del triennio 2019-2022 – Fondo Sanitario Nazionale 2019;

Comunicazione del Coordinamento tecnico della Commissione Salute del 08/11/2019 concernente gli stanziamenti 2019 trasmessi dal Ministero della Salute;



D.G.R. n. 1423 del 18/11/2019 – Attuazione D.A. 99/2019 – Criteri di ripartizione e di gestione delle risorse economiche per il contrasto, la prevenzione e la riduzione del rischio da Gioco d’Azzardo Patologico (GAP) e da nuove tecnologie e social network (dipendenze digitali) – Periodo 2019-2021;

D.G.R. n. 1450 del 18/11/2019 – proposta di legge ad iniziativa della G.R. concernente “assestamento del Bilancio di previsione 2019-2021”;

Decreto del dirigente del Servizio Sanità n. 41 del 26/11/2019 - Piano dei Conti Unico Integrato del SSR-Integrazione;

Intesa Governo-Regioni Rep. n. 123/CU del 28/11/2019 - Intesa ai sensi dell’art. 115, comma 1, lettera a), del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione del CIPE concernente il riparto per l’anno 2019, della quota destinata al finanziamento della sanità penitenziaria;

Intesa Governo-Regioni Rep. n. 124/CU del 28/11/2019 - Intesa ai sensi dell’art. 115, comma 1, lettera a), del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione del CIPE concernente il riparto per l’anno 2019, della quota destinata al finanziamento di parte corrente per il superamento degli Ospedali psichiatrici giudiziari, prevista dall’art. 3-ter, comma 7, del decreto legge 22 dicembre 2011, n. 211, convertito dalla legge 17 febbraio 2012, n. 9;

Intesa Governo-Regioni Rep. n. 192/CSR del 28/11/2019 – Intesa ai sensi dell’art. 1, commi 34 e 34-bis, della legge 23 dicembre 1996, n. 662, e del Decreto legge 30 aprile 2019, n. 34, articolo 38, comma I-novies, sulla proposta del Ministero della Salute di deliberazione CIPE relativa all’aggiornamento della ripartizione alle Regioni delle quote vincolate alla realizzazione degli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale per l’anno 2019 Atto Rep. n. 89/CSR del 6 giugno 2019;

D.G.R. n. 1492 del 28/11/2019 - Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 - art. 39, comma 10. Variazione al Documento Tecnico di Accompagnamento 2019-2021 in attuazione della deliberazione legislativa "Assestamento del bilancio di previsione 2019-2021" approvata nella seduta del Consiglio - Assemblea legislativa n. 146 del 28 novembre 2019;

L.R. n. 39 del 2/12/2019 – “Assestamento del bilancio di previsione 2019/2021”;

D.G.R. n. 1658 del 23.12.2019 – L.R. n. 13 del 20/06/2003 – Disposizioni agli Enti del SSR per la redazione del Bilancio Preventivo Economico 2019 e del Bilancio Pluriennale di Previsione 2019-2021 degli enti del SSR;

Intesa Governo - Regioni Rep. n. 18/CSR del 20/02/2020 – Intesa ai sensi dell’articolo 2 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, sul riparto delle somme del Fondo Sanitario Nazionale 2019, stanziato per la formazione dei medici di medicina generale di cui all’articolo 12, comma 3, del decreto legge 30 aprile 2019, n. 35, convertito con modificazioni dalla legge 25 giugno 2019, n. 60;



D.L. n. 18 del 17.03.2020 – Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica COVID-19.

Decreto del dirigente del Servizio Sanità n. 5 del 09.04.2020 di adozione del bilancio preventivo economico annuale 2019 della gestione sanitaria accentrata – GSA;

L. n. 27 del 24.04.2020 Conversione in legge, con modificazioni, del D.L. n. 18/2020 - Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica COVID-19.

DGR n. 572 del 15/05/2020 - Proposta di legge regionale ad iniziativa della Giunta regionale concernente: "Rendiconto generale della Regione per l'anno 2019";

DGR n. 634 del 29/05/2020 - Disposizioni per la redazione del Bilancio d'esercizio 2019 degli Enti del SSR e per l'attuazione del Decreto Legislativo n. 118 del 23/06/2011 e s.m.i;

Codice Civile e Principi Contabili Nazionali (OIC).

#### *motivazione*

Il D.Lgs. 118/2011 all'art.19 del titolo II, titolato "Principi contabili generali e applicati per il settore sanitario", chiarisce che le disposizioni contenute in detto titolo, che costituiscono principi fondamentali del coordinamento della finanza pubblica, ex art. 117, c.3, della Costituzione e sono finalizzate alla tutela dell'unità economica della Repubblica italiana, ex art. 120, c. 2, della Costituzione, al fine di garantire che gli enti coinvolti nella gestione della spesa sanitaria, finanziata con le risorse destinate al Servizio sanitario nazionale, concorrano al perseguimento degli obiettivi di finanza pubblica sulla base di principi di armonizzazione dei sistemi contabili e dei bilanci e sono dirette a disciplinare le modalità di redazione e di consolidamento dei bilanci da parte dei predetti enti, nonché a dettare i principi contabili cui devono attenersi gli stessi per l'attuazione delle disposizioni ivi contenute.

Il D.Lgs. 118/2011 all'art. 22, prevede la possibilità di gestire direttamente presso le regioni una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario, individuando uno specifico centro di responsabilità denominato gestione sanitaria accentrata deputato all'implementazione ed alla tenuta di una contabilità di tipo economico-patrimoniale atta a rilevare, in maniera sistematica e continuativa, i rapporti economici, patrimoniali e finanziari intercorrenti fra la singola regione e lo Stato, le altre regioni, le aziende sanitarie, gli altri enti pubblici ed i terzi vari, inerenti le operazioni finanziate con risorse destinate ai rispettivi servizi sanitari regionali.

La Giunta regionale con deliberazione n. 1751 del 22/12/2011 ha autorizzato la gestione sanitaria accentrata presso la Regione Marche e con la successiva deliberazione n. 454 del 14/04/2014 il Dirigente del Servizio Sanità è stato nominato responsabile di detta gestione sanitaria accentrata.



La Giunta regionale con deliberazione n. 398 del 01/04/2014 nell'ambito della ridefinizione delle posizioni di funzione e relative competenze dell'ARS, ha individuato, il "Terzo certificatore della gestione sanitaria accentrata" all'interno della posizione di funzione "Sistema di governo del servizio sanitario regionale".

La Giunta regionale con deliberazione n. 264 del 20/03/2017 nell'ambito delle disposizioni concernenti la riorganizzazione dell'Agenda regionale sanitaria (ARS), l'incarico di "Terzo certificatore della gestione sanitaria accentrata" è stato trasferito alla P.F. "Flussi informativi sanitari e monitoraggio SSR".

Ai sensi degli artt. 22 e 26 del D.Lgs. n. 118/2011, il responsabile della G.S.A. elabora ed adotta il bilancio d'esercizio della gestione sanitaria accentrata presso la regione, con riferimento all'anno solare.

Ai sensi dell'art. 26, comma 1, del D.Lgs. n. 118/2011 il bilancio d'esercizio si compone dello stato patrimoniale e del conto economico, del rendiconto finanziario e della nota integrativa ed è corredato da una relazione sulla gestione sottoscritta dal responsabile della GSA.

Ai sensi dell'art. 26, comma 4, del D.Lgs. 118/2011:

- la "Nota integrativa" è corredata dai modelli "CE e SP 000" dell'esercizio in chiusura e dell'esercizio precedente, trasmessi dal Servizio Risorse finanziarie e bilancio con note mail 14 e 21 luglio 2020;
- la "Relazione sulla gestione della GSA" che contiene un'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza è, altresì, corredata del modello "LA 000" dell'esercizio in chiusura e dell'esercizio precedente trasmessi dal Servizio Risorse finanziarie e bilancio con note mail 14 e 21 luglio 2020.

Il D.L. n. 18 del 17.03.2020, convertito con L. 27/2020, all'art. 107, ha differito i termini amministrativo-contabili ivi compreso quello di cui all'art. 31 del D.Lgs. 118/2011 relativo all'adozione del bilancio di esercizio dell'anno 2019 degli Enti del SSR e della GSA.

Ai fini della relazione sulla gestione, con nota mail del 22.07.2020, protocollo interno ID 20363114, è stato espressamente chiesto ai dirigenti delle sottoelencate strutture, titolari dei capitoli di spesa afferenti alla GSA, di relazionare in merito all'attività di spesa sostenuta nel corso dell'anno 2019:

- i dirigenti delle PP.FF. appartenenti al Servizio Sanità
- il direttore e i dirigenti delle PP.FF. appartenenti all'Agenda Regionale Sanitaria
- il dirigente del Servizio Politiche sociali e sport
- il dirigente del Servizio Tutela, gestione e assetto del territorio anche per il capitolo di spesa destinato all'ARPAM e il dirigente della P.F. Edilizia Sanitaria ed ospedaliera, interna allo stesso servizio Tutela, gestione e assetto del territorio.



I contributi dei suddetti dirigenti, protocollati dal Servizio Sanità e agli atti dello stesso Servizio, danno conto, in particolare, delle attività poste in essere nel corso dell'esercizio 2019.

Il presente atto è, altresì, corredato della "Rilevazione della tempestività dei pagamenti delle transazioni commerciali" della gestione sanitaria, redatta in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 41, c.1 (attestazione dei tempi di pagamento), del D.L. 24/04/2014 n. 66 e sottoscritta dal rappresentante legale dell'Ente Regione Marche e dal responsabile finanziario della Regione Marche, e attesta l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D.Lgs. 9.10.2002, n. 231, nonché il tempo medio dei pagamenti effettuati.

Sono, inoltre, allegati al bilancio d'esercizio, i prospetti delle entrate, delle uscite dei dati SIOPE dell'anno 2019 e la relativa situazione delle disponibilità liquide, ai sensi dell'art. 2, comma 1 del D.M. 25/01/2010. I prospetti coincidono con quelli predisposti per la proposta di legge ad iniziativa della Giunta concernente "Rendiconto generale della Regione per l'anno 2019" (DGR n. 572 del 15.05.2020).

Con decreto del Ministero della Salute del 15/06/2012 sono stati adottati i nuovi modelli di rilevazione del Conto Economico (CE) e dello Stato Patrimoniale (SP) degli enti del SSN, e con Decreto del Ministero della Salute del 20/03/2013 sono stati di conseguenza modificati gli schemi di Stato Patrimoniale, Conto Economico e della Nota integrativa di cui agli articoli 26, comma 3 e 32, comma 6 del D.Lgs. 118/2011.

Con decreto del Ministero della Salute del 17/09/2012 è stata adottata parte della casistica applicativa relativa all'implementazione e alla tenuta della contabilità di tipo economico-patrimoniale della gestione sanitaria accentrata. La proposta d'Intesa n. 3906/CSR del 06/09/2013 sullo schema di decreto del Ministero della Salute, di concerto con il Ministro dell'economia e finanze, concernente l'adozione dei documenti afferenti tra l'altro la casistica applicativa per la riconciliazione tra contabilità finanziaria e contabilità economico-patrimoniale della G.S.A., non è stata tuttora approvata.

Con decreto del Ministero della Salute del 24/05/2019 sono stati adottati i nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE) e Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza (LA) e Conto del Presidio (CP) degli enti del Servizio sanitario nazionale, con decorrenza dall'1/01/2019.

Con i decreti n. 41 del 26/11/2019 e n. 6 del 09.04.2020 il dirigente del Servizio Sanità ha, di conseguenza, aggiornato il Piano dei Conti Unico Integrato, sulla base delle nuove voci dei modelli CE ed SP, in applicazione di quanto previsto dall'art. 27 del D.Lgs. n. 118/2011.

Con decreto n. 5 del 9.04.2020 il dirigente del Servizio Sanità ha adottato, ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs. 118/2011, il bilancio preventivo economico annuale 2019 della gestione sanitaria accentrata, in coerenza con la programmazione delle risorse finanziarie agli Enti del SSR e al DIRMT di cui alla DGR n. 1658 del 23/12/2019.





Si precisa che il bilancio d'esercizio 2019 della gestione sanitaria accentrata - G.S.A. che con il presente atto si approva è stato redatto in conformità alle disposizioni sopra citate e ai contenuti e modalità contenute negli allegati al presente atto che ne costituiscono parte integrante e sostanziale.

Si precisa, altresì, che gli allegati, i modelli e i prospetti di seguito elencati sono stati redatti e trasmessi al Servizio Sanità con note mail in data 14.07.2020 e in data 21.07.2020:

-allegato A: Conto Economico e Stato Patrimoniale 2019

-allegato B: Rendiconto finanziario 2019

-allegato C: Nota Integrativa

-allegato C1: Modello ministeriale CE 000 anni 2019-2018

-allegato C2: Modello ministeriale SP 000 anni 2019-2018

- i modelli "LA 000 2019", "LA 000 2018" e la "Rilevazione della tempestività dei pagamenti delle transazioni commerciali gestione sanitaria" che corredano la "Relazione sulla GSA"

-allegato E: "Prospetti delle Entrate, delle Uscite dei dati Siope dell'anno 2019 e situazione delle disponibilità liquide";

Si precisa, inoltre, che i suddetti elaborati formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Si precisa, infine, che il bilancio d'esercizio è coerente con le registrazioni in contabilità economico – patrimoniale della gestione sanitaria accentrata - G.S.A. che recepisce tutti gli atti che hanno comportato accertamento di entrata o impegno di spesa del perimetro sanità del Bilancio regionale 2019, oltre a quelli del Bilancio regionale 2020, afferenti la competenza economica del 2019.

A consuntivo il bilancio di esercizio registra un utile di Euro 537.528,00, generato prevalentemente dai proventi straordinari registrati in concomitanza alle economie di spesa formati nel 2019 in fase di liquidazione di contributi finanziati dai Fondi sanitari degli anni precedenti.

Con nota ID ARS n. 20634722 del 27.08.2020 integrata con nota ID ARS 20648348 del 28.08.2020 il dirigente della P.F. "Flussi informativi sanitari e monitoraggio SSR" dell'ARS, ha trasmesso, al responsabile della G.S.A. e al dirigente del Servizio Risorse finanziarie e bilancio la "Certificazione sul bilancio d'esercizio 2019 della G.S.A." con la quale ha attestato la coerenza tra i dati inseriti nei modelli ministeriali e le risultanze della contabilità generale e la conformità dei dati del bilancio GSA ai dati del bilancio finanziario della Regione Marche e la riconciliazione con i dati di cassa.

L'utile 2019 è accantonato a riserva ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 118/2011 fino alla successiva finalizzazione nell'ambito della programmazione economica-sanitaria.

*esito dell'istruttoria*



Per quanto sopra esposto si propone l'adozione del presente provvedimento.

Il responsabile del procedimento  
*(Paola Lorito)*  
Documento informatico firmato digitalmente

#### ALLEGATI

- allegato A: Conto Economico e Stato Patrimoniale 2019
- allegato B: Rendiconto finanziario 2019
- allegato C: Nota Integrativa
- allegato C1: Modello ministeriale CE 000 anni 2019-2018
- allegato C2: Modello ministeriale SP 000 anni 2019-2018
- allegato D: Relazione sulla gestione della Gestione Sanitaria Accentrata corredata dai modelli "LA 000 2019" e "LA 000 2018" e dalla "Rilevazione della tempestività dei pagamenti delle transazioni commerciali gestione sanitaria"
- allegato E: "Prospetti delle Entrate, delle Uscite dei dati Siope dell'anno 2019 e situazione delle disponibilità liquide";

