

DECRETO DEL DIRIGENTE DEL SERVIZIO SANITÀ

Oggetto: D. Lgs. n. 118 del 23/06/2011 – Adozione del Bilancio preventivo economico 2016 della gestione sanitaria accentrata (GSA)

VISTO il documento istruttorio riportato in calce al presente decreto, dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di emanare il presente decreto;

VISTA l'attestazione della copertura finanziaria nonché il D. Lgs. 118/2011 e s.m.i. in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio;

VISTO l'art. 16 bis della legge regionale 15 ottobre 2001, n. 20;

VISTA la Legge regionale n. 30 del 28/12/2015, concernente le disposizioni per la formazione del bilancio 2016-2018 della Regione Marche (Legge di stabilità 2016);

VISTA la Legge regionale n. 31 del 28/12/2015 concernente l'approvazione del bilancio 2016-2018;

VISTA la DGR 1191 del 30/12/2015 "D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 - Artt. 39 comma 10 - Approvazione del documento tecnico di accompagnamento al Bilancio 2016-2018 - ripartizione delle categorie e macroaggregati in capitoli" e s.m.e i.

VISTA la DGR 1192 del 30/12/2015 "D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 - Artt. 39 comma 10 - Approvazione del Bilancio finanziario gestionale del Bilancio 2016-2018 - ripartizione delle categorie e macroaggregati in capitoli" e s.m.e i

DECRETA

1. di adottare il Bilancio preventivo economico 2016 della gestione sanitaria accentrata (GSA) nelle modalità di cui agli Allegati A, B, C, D, E ed F che costituiscono parte integrante del presente decreto;

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 e s.m.i.;

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

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

Decreto del Dirigente del Servizio Salute n. 83 del 28/12/2006 - Adozione del nuovo Piano dei Conti del Sistema Informativo Sanitario Unico Regionale – Sottosistema Amministrativo e del Personale;

Decreto Legislativo 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;

Decreto del Ministero della Salute 15/06/2012 - Nuovi modelli di rilevazione economica «Conto economico» (CE) e «Stato patrimoniale» (SP) delle aziende del Servizio sanitario nazionale», G.U. n. 159 del 10/7/2012;

Decreto del Ministero della Salute 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 del 11/12/2013- Art 27 del D.Lgvo 118 del 23/06/2011 – Adozione del Piano dei Conti Unico Integrato del SSR;

Decreto del dirigente della P.F.Controllo Strategico n. 3 del 23/12/2013- Decreto 2/CGS del 11/12/2013 – Integrazione del Piano dei Conti Unico Integrato del SSR;

DGR n. 398 del 01/04/2014 - L.R. n. 26/1996 - Disposizioni concernenti la riorganizzazione dell’Agenzia regionale sanitaria (ARS);

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

DGR n. 1224 del 30/12/2015 - L.R. n. 13 del 20/06/2003 - Autorizzazione agli Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi per l’anno 2016.

Intesa Governo- Regioni Rep. n. 62/CSR del 14/04/2016 - 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 2016(di seguito definito Intesa di riparto delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario Nazionale per l’anno 2016);

Intesa Governo- Regioni Rep. n. 63/CSR del 14/04/2016 - 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 14ter, 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 2016 (di seguito definito Intesa di riparto delle forme premiali per l’anno



2016);

Intesa Governo- Regioni Rep. n. 64/CSR del 14/04/2016 – Intesa, ai sensi dell’articolo 1, comma 34bis, 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, ai sensi dell’articolo 1, comma 34, della legge 23 dicembre 1996, n. 662, per la realizzazione degli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale per l’anno 2016 (di seguito definito Accordo sull’utilizzo delle risorse vincolate per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l’anno 2016);

Decreto n. 194/BRT del 20/09/2016 - Fondo sanitario Indistinto anno 2016, integrazione accertamenti per Euro 1.371.082.250,42- Capitoli vari di entrata del bilancio 2016/2018, annualità 2016

Decreto n. 254/BRT del 15/11/2016 - Fondo sanitario Indistinto anno 2016, Accertamento delle entrate per mobilità sanitaria attiva pari a Euro 112.689.874,00 - Capitolo 1301020016 del bilancio 2016/2018, annualità 2016

Comunicazione del Coordinamento tecnico della Commissione Salute del 02/11/2016 concernente la stima della fonte di finanziamento relativa ai farmaci innovativi FS indistinto 2016;

Proposta del Ministero della Salute del 09/11/2016 recante Proposta di ripartizione delle somme vincolate destinate al fondo di esclusività del rapporto del personale dirigente del ruolo sanitario – Fondo Sanitario Nazionale 2016;

Proposta del Ministero della Salute del 09/11/2016 recante Proposta di ripartizione del finanziamento borse di studio in medicina generale, 3^a annualità del triennio 2014-2017, 2^a annualità del triennio 2015-2018 e 1^a annualità del triennio 2016-2019 (bandi regionali) – Fondo Sanitario Nazionale 2016;

Proposta del Ministero della Salute del 14/12/2016 recante Proposta di riparto della quota vincolata per stranieri presenti sul territorio nazionale non in regola con le norme relative all’ingresso e al soggiorno – Fondo Sanitario Nazionale 2016;

Proposta del Ministero della Salute del 14/12/2016 recante Proposta di ripartizione della quota destinata al finanziamento in via sperimentale dello screening neonatale per la diagnosi precoce di patologie metaboliche ereditarie – Fondo Sanitario Nazionale 2014-2015-2016;

Proposta del Ministero della Salute del 15/12/2016 recante Proposta di riparto della quota destinata al finanziamento della sanità penitenziaria – Fondo Sanitario Nazionale 2016;

Proposta del Ministero della Salute del 15/12/2016 recante Proposta di riparto della quota destinata al finanziamento di parte corrente per il superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari – Fondo Sanitario Nazionale 2016;

DGR n. 1639 del 27/12/2016 di *Assegnazione delle risorse agli Enti del SSR e al DIRMT per l’anno 2016. Disposizioni per la redazione del Bilancio Preventivo Economico 2016 e del Bilancio Pluriennale di Previsione 2017-2019 degli Enti del SSR;*

Codice Civile e Principi Contabili Nazionali (OIC).



(motivazione)

Il Decreto legislativo n. 118 del 23/06/2011, nell'ambito delle disposizioni nazionali volte al perseguimento degli obiettivi di finanza pubblica e all'armonizzazione dei sistemi contabili e dei bilanci, persegue l'obiettivo della omogeneità dei documenti contabili redatti dagli Enti del SSN (Titolo II) e detta i principi cui gli Enti stessi devono attenersi.

In particolare, l'art. 22 del citato Decreto prevede l'istituzione, presso le Regioni che esercitano la scelta di gestire direttamente una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario, di uno specifico centro di responsabilità denominato gestione sanitaria accentrata (GSA) finalizzato all'introduzione 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, lo Stato, le altre regioni/ province autonome, le aziende sanitarie, gli altri enti pubblici e i terzi vari, inerenti le operazioni finanziate con risorse destinate al sistema sanitario regionale.

Con DGR n. 1751 del 22/12/2011 è stata autorizzata presso la Regione la gestione sanitaria accentrata, e con la successiva DGR n. 454 del 14/04/2014 il Dirigente del Servizio Sanità è stato nominato, a modifica della DRG n. 1751 del 22/12/2011, come responsabile della gestione sanitaria accentrata.

In base a quanto previsto dall'art. 25 del Decreto legislativo n. 118 del 23/06/2011, il responsabile della GSA predispose il bilancio preventivo economico annuale, in coerenza con la programmazione sanitaria e con la programmazione economico-finanziaria della regione. Il bilancio preventivo economico annuale include, in base all'art. 25 e 26 comma 3, i seguenti documenti:

- Conto economico di previsione,
- Modello CE preventivo,
- Piano dei flussi di cassa prospettici,
- Nota illustrativa al bilancio preventivo economico annuale della GSA,
- Piano degli investimenti,
- Relazione del responsabile della GSA al Bilancio preventivo economico.

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 predetto Decreto legislativo n. 118 del 23/06/2011.

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 GSA, non è stata tuttora approvata.



Con i Decreti del dirigente della PF Controllo Strategico n. 2 del 11/12/2013 e n. 3 del 23/12/2013, è stato modificato il Piano dei Conti vigente affinché l'articolazione degli stessi garantisca l'univocità nella corrispondenza con le voci dei modelli di rilevazione SP e CE prevista dall'art. 27 del Decreto legislativo n. 118 del 23/06/2011, e risultasse funzionale all'elaborazione degli schemi dello Stato patrimoniale, del Conto economico e della Nota integrativa di cui al Decreto del Ministero della Salute del 20/03/2013

Il bilancio d'esercizio della gestione sanitaria accentrata è stato redatto in conformità alle disposizioni sopra citate, nelle modalità di cui agli Allegati A, B, C, D, E e F che costituiscono parte integrante del presente decreto.

Il conto economico preventivo tiene conto anche delle risorse del Fondo sanitario indistinto 2016 non assegnate agli Enti del SSR con la DGR di budget 2016 approvata dalla Giunta regionale il 27/12/2016, e quindi accantonate dalla GSA. Nell'ambito delle disposizioni per la redazione del bilancio d'esercizio 2016 degli Enti del SSR, la quota non assegnata agli Enti del SSR sarà definitivamente attribuita alla GSA, ai sensi dell'art. 29, c.1 lett. i) del D. Lgs. n. 118 del 23/06/2011.

(esito dell'istruttoria)

Tenuto conto di quanto sopra riportato, si propone l'adozione del conseguente provvedimento.

Il responsabile del procedimento
(Lucia Di Furia)

Documento informatico firmato digitalmente

ALLEGATI

- ALLEGATO A: Conto Economico di previsione
- ALLEGATO B: Modello CE preventivo
- ALLEGATO C: Piano dei flussi di cassa prospettici
- ALLEGATO D: Piano degli investimenti
- ALLEGATO E: Nota illustrativa al bilancio preventivo economico annuale della GSA
- ALLEGATO F: Relazione del responsabile della GSA al Bilancio preventivo economico

