

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Oggetto: Disposizioni per la redazione del Bilancio d'esercizio 2022 degli Enti del SSR e per l'attuazione del Decreto Legislativo n. 118 del 23/06/2011 e s.m.i

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dal Dipartimento Programmazione integrata, UE e risorse finanziarie, umane e strumentali 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 deliberare in merito;

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

VISTA la proposta ed il parere congiunti del Direttore del Dipartimento Programmazione integrata, UE e risorse finanziarie, umane e strumentali e del Direttore del Dipartimento Salute che contiene il parere favorevole di cui all'articolo 16, comma 1, lettera a) della legge regionale 30 luglio 2021, n. 18;

VISTO l'articolo 28 dello Statuto della Regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata nell'allegato "Verbale di seduta"

DELIBERA

1. di approvare le disposizioni per la redazione del Bilancio d'esercizio 2022 degli Enti del SSR, e per l'attuazione del Decreto Legislativo n. 118 del 23/06/2011 e s.m.i, di cui agli Allegati A e B che costituiscono parte integrante della presente deliberazione;
2. di demandare al Direttore del Dipartimento Programmazione integrata, UE e risorse finanziarie, umane e strumentali, al Direttore del Dipartimento Salute e alle strutture competenti per materia gli adempimenti necessari all'attuazione della presente deliberazione;
3. di stabilire che la copertura finanziaria complessiva di Euro 80.114.889,79 derivante dalla presente deliberazione è garantita, come specificato nel documento istruttorio e nell'attestazione di copertura finanziaria:
 - per Euro 42.840.932,94 dalle disponibilità del Bilancio 2023/2025, esercizio 2023, a valere sui residui da stanziamento 2022 dei capitoli 2130110657, 2130110660 e 2130110661 relativi al Fondo Sanitario Indistinto 2022;



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- per Euro 5.989.776,19 dalle disponibilità del Bilancio 2023/2025, esercizio 2023, a valere sul residuo da stanziamento n. 9738/2018 del capitolo 2130110160, relativo al payback per il superamento del tetto della spesa farmaceutica;
- per Euro 31.284.180,66 dalle disponibilità del Bilancio 2023/2025, annualità 2023, a valere sui capitoli 2130210235, 2130210236 e 2130210237 relativi alle risorse di cui all'art. 8 del DL 34/2023.

Tali risorse risultano coerenti, quanto alla natura della spesa, con le finalità di utilizzo previste dal presente atto, fatte salve le variazioni finanziarie necessarie alla puntuale identificazione della spesa in base ai livelli di articolazione del Piano dei conti integrato di cui al D. Lgs. n. 118/2011 e s.m.i./siope. Trattasi di risorse afferenti capitoli del perimetro sanitario per i quali si applica il titolo II del D.Lgs. n. 118/2011 e s.m.i.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
(Francesco Maria Nocelli)
Documento informatico firmato digitalmente

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
(Francesco Acquaroli)
Documento informatico firmato digitalmente



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

(normativa di riferimento)

D.Lgs. n. 502 del 30/12/1992 e s.m.e i.- 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.;

Deliberazione del Consiglio Regionale del 30/11/1999 n. 277 – Criteri di ripartizione della quota del fondo sanitario nazionale di parte corrente per il finanziamento della spesa sanitaria erogata dalle Aziende Unità Sanitarie Locali, dalle Aziende Ospedaliere e dall'INRCA, nonché quella di competenza della Regione – anno 1999;

Decreto Legislativo n. 68 del 06/05/2011 - Disposizioni in materia di autonomia di entrata delle regioni a statuto ordinario e delle province, nonché di determinazione dei costi e dei fabbisogni standard nel settore sanitario;

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 del 24/05/2019 “Adozione nuovi modelli di rilevazione economica Conto economico (CE), Stato Patrimoniale (SP) dei costi dei Livelli essenziali di assistenza (LA) e Conto del Presidio (CP) degli enti del Servizio sanitario nazionale (SSN)” – G.U. n. 147 del 25/06/2019;

Decreto del dirigente del Servizio Sanità n. 42 del 26/11/2019 – Piano dei conti unico integrato del SSR – Integrazioni;

DGR n. 490 del 02/05/2022 - Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste d'attesa di cui alla DGR n.1323/2020 ex art. 29 del DL 104/2020 - Rimodulazione per l'anno 2022 ai sensi della Legge n. 234 del 30 dicembre 2021, art 1 commi 276-279;

DL 50 del 17/05/2022 - Misure urgenti in materia di politiche energetiche nazionali, produttività delle imprese e attrazione degli investimenti, nonché in materia di politiche sociali e di crisi ucraina;

L.R. 19 del 08/08/2022 – Organizzazione del servizio sanitario regionale;

DGR n. 1283 del 10/10/2022 - D. Lgs. 171/2016 e s.m.i. - Definizione degli obiettivi degli Enti del Servizio Sanitario Regionale e del DIRMT per l'anno 2022;

DGR n. 1385 del 28/10/2023 - Attuazione delle disposizioni di cui all'art. 42, comma 5 della L.R. 8 agosto 2022, n. 19 (Organizzazione del servizio sanitario regionale): indirizzi per la costituzione delle Aziende sanitarie territoriali;

DGR n. 1718 del 19/12/2022 - Adempimenti funzionali previsti dagli art. 42 e 43 della L.R. 8 agosto 2022, n. 19 (Organizzazione del servizio sanitario regionale) e DGRM 1385/2022;



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Intesa Governo- Regioni Rep. n. 278/CSR del 21/12/2022 - 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 2022;

Intesa Governo- Regioni Rep. n. 279/CSR del 21/12/2022- 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 2022;

Intesa Governo- Regioni Rep. n. 280/CSR del 21/12/2022 – 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 2022;

Intesa Governo- Regioni Rep. n. 282/CSR del 21/12/2022 Intesa ai sensi dell'articolo 5, comma 4, del decreto-legge del 23 settembre 2022 n. 144, convertito, con modificazioni, dalla legge del 17 novembre 2022 n. 175, sullo schema di decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze recante la ripartizione di contributo, a valere sulle disponibilità del FSN 2022, per i maggiori costi legati all'aumento dei prezzi delle fonti energetiche e agli effetti della pandemia;

DGR n. 1850 del 30/12/2022 – L.R. n. 19 del 08/008/2022 - Disposizioni agli Enti del SSR per la redazione del Bilancio Preventivo Economico 2022 e del Bilancio Pluriennale di Previsione 2022-2024;

Decreto 67/SALU del 30/12/2022 - Attribuzione degli oneri di riparto del superamento del tetto di spesa dei dispositivi medici a livello nazionale e regionale per gli anni 2015, 2016, 2017 e 2018, certificato ai sensi del comma 8 dell'art. 9 ter D.L. 19 giugno 2015 n. 78 convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, L. 6 agosto 2015, n. 125 e s.m.i., dal D.M. del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze del 6 luglio 2022. Accertamento di € 136.589.879,00 quale quota a favore della regione Marche del ripiano dei dispositivi medici per gli anni 2015, 2016, 2017 e 2018, posta a carico delle aziende fornitrici, capitolo 1201030014, bilancio 2022/2024, annualità 2022;

Decreto n. 43/PUR del 30/12/2022 - Attuazione della DGR concernente le disposizioni agli Enti del SSR per la redazione del Bilancio Preventivo Economico 2022 - Impegni a valere sulle risorse del Fondo sanitario Indistinto;

L.R. n. 32 del 30/12/2022 - "Bilancio di Previsione 2023-2025";

DGR n. 1865 del 30/12/2022 - "Attuazione della deliberazione legislativa "Bilancio di previsione 2023-2025" approvata nella seduta del Consiglio – Assemblea legislativa n. 96 del 28 dicembre 2022. - Documento Tecnico di Accompagnamento 2023 - 2025";

DGR n. 1866 del 31/12/2022 - "Attuazione della deliberazione legislativa "Bilancio di previsione 2023- 2025" approvata nella seduta del Consiglio – Assemblea legislativa n. 96 del 28 dicembre 2022. - Bilancio Finanziario Gestionale 2023 -2025;



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Nota del Tavolo di verifica degli adempimenti del 28/02/2023 – Stanziamento 2022;

Nota del Dipartimento Salute prot. n. 40841 del 11/01/2023 - Disposizioni per l'impegno e liquidazione o liquidazione degli importi economici di competenza dell'anno 2022 e pregressi a favore della funzione di gestione liquidatoria della AST di Ancona

Decreto n. 1/BRF del 11/01/2023 - D.Lgs. 118/2011 - Determinazione delle somme da conservarsi nel conto dei residui passivi dell'esercizio 2022 relativi a capitoli assegnati alla Strutture DIPARTIMENTO PROGRAMMAZIONE INTEGRATA, UE E RISORSE FINANZIARIE, UMANE E STRUMENTALI

Decreto n. 75/BRF del 10/02/2023 - D.Lgs. 118/2011 - Determinazione delle somme da conservarsi nel conto dei residui passivi dell'esercizio 2022 relativi a capitoli assegnati alla Strutture DIPARTIMENTO PROGRAMMAZIONE INTEGRATA, UE E RISORSE FINANZIARIE, UMANE E STRUMENTALI

Decreto n. 231/BRF del 15/03/2023 - D.Lgs. 118/2011 - Determinazione delle somme da conservarsi nel conto dei residui passivi dell'esercizio 2022 relativi a capitoli assegnati alla Strutture DIPARTIMENTO SALUTE (competenza propria del bilancio 2022/2024 annualità 2022/residui provenienti dagli esercizi pregressi).

DL n. 34 del 30/03/2023, convertito con modificazioni con la legge 26 maggio 2023, n. 56 - Misure urgenti a sostegno delle famiglie e delle imprese per l'acquisto di energia elettrica e gas naturale, nonché in materia di salute e adempimenti fiscali;

DGR n. 562 del 28/04/2023 - L.R. N. 47/1996 e s.m.i. – Proroga del termine per l'adozione del bilancio di esercizio 2022 degli Enti del SSR;

DGR n. 621 del 08/05/2023 - L.R. 19/2022 art. 20 comma 2 lett. e) e art. 7 comma 1 lett. f) CCNL Comparto sanità 2019/2021 – Approvazione delle linee d'indirizzo per la contrattazione integrativa delle Aziende del SSR relativa al piano di riparto delle risorse di cui all'art. 1 comma 293 L. 234/2021 per la corresponsione dell'indennità al personale operante nei servizi di pronto soccorso;

DGR n. 630 del 15/05/2023 - Rideterminazione definitiva del tetto di spesa del personale degli enti del SSR, a decorrere dall'esercizio 2022, ex art. 11, comma 1, del decreto-legge n. 35/2019;

DGR n. 678 del 22/05/2023 - DD.GG.RR n. 735/2022 e n. 997/2022- Fondo per l'Alzheimer e le demenze – Rimodulazione finanziaria del Piano triennale delle attività 2021-2023 della Regione Marche;

Nota del Dirigente del Settore Prevenzione e Promozione della Salute nei Luoghi di Vita e di Lavoro dell'ARS prot. n. 11786 del 24/05/2023 avente ad oggetto "Contributo ministeriale Implementazione prime misure previste dal PanFlu 2021-2023";

Nota dell'Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) prot. 12036 del 29/05/2023 avente ad oggetto "Applicazione sistema di finanziamento alle aziende sanitarie e comunicazione dati di attività sanitaria a consuntivo ai fini della formazione del bilancio di esercizio 2022";

Nota dell'Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) prot. 12040 del 29/05/2023 avente ad oggetto "Applicazione sistema di finanziamento alle aziende sanitarie per l'anno 2022";



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

DGR presentata nella seduta di Giunta del 30/05/2023 avente ad oggetto – Art. 51 comma 2, lettera a), D.Lgs. 118/2011– Iscrizione nel Bilancio di Previsione 2023-2025 di entrate vincolate a scopi specifici e dei relativi impieghi – Variazione del Bilancio di Previsione – 2° provvedimento.

Codice Civile e Principi Contabili Nazionali **(OIC)**.

(Motivazione)

Premesso che:

- Il Titolo II del decreto legislativo n. 118 del 23 giugno 2011 disciplina i principi contabili generali e applicati per il settore sanitario e definisce i nuovi schemi di bilancio per gli enti del SSN;
- Con Decreto del Ministero della Salute del 24/05/2019 sono stati adottati i nuovi modelli di rilevazione del conto economico (CE), dello stato patrimoniale (SP) dei costi dei Livelli essenziali di assistenza (LA) e Conto del Presidio (CP) degli enti del Servizio sanitario nazionale (SSN), e con DDS n. 42 del 26/11/2019 è stato conseguentemente adeguato il piano dei conti unico integrato del SSR;
- Con L.R. n. 19 del 08/08/2022, art. 20, concernente la organizzazione del Servizio Sanitario Regionale, è previsto che la Giunta regionale “assegna le risorse destinate al finanziamento del servizio sanitario regionale ai sensi della normativa vigente che stabilisce la quota riservata alla Regione per l’esercizio delle attività di competenza delle strutture regionali”;
- Con DGR n. 1385/2022 e n. 1718/2023 sono stati definiti gli indirizzi attuativi per la riorganizzazione del servizio sanitario regionale, prevedendo tra l’altro che: *“La AST di Pesaro Urbino provvederà altresì a tutte le attività necessarie alla chiusura dell’esercizio contabile 2022 dell’AO Ospedali Riuniti Marche Nord, nonché all’espletamento di tutti gli adempimenti programmati ed eventuali verso il livello regionale e/o nazionale aventi ad oggetto le attività svolte dall’AO Ospedali Riuniti Marche Nord fino all’esercizio contabile 2022”*, e che la AST di Ancona svolge la funzione di gestione liquidatoria delle attività e delle passività, di tutte le posizioni non trasferite alle Aziende sanitarie territoriali, nonché dei contenziosi giudiziali pendenti e di quelli residui delle disciolte UU.SS.LL. già facenti capo all’Azienda sanitaria unica regionale (ASUR), provvedendo altresì agli ulteriori adempimenti obbligatori per legge derivanti dalla soppressione dell’Azienda sanitaria Unica regionale (ASUR), e che *“Il commissario Liquidatore provvede alla chiusura del Bilancio d’esercizio 2022 della soppressa ASUR, entro i termini previsti dall’articolo 31 del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 e ss.mm.ii.”*;



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- Con DGR n. 1385/2022 è stato specificato, in attuazione dell'art. 42 comma 10, che tutte le partite di debito e credito esistenti e che matureranno nell'esercizio contabile 2022 nei confronti dell'AO Ospedali Riuniti Marche Nord sono trasferite alla AST di Pesaro Urbino per quanto di competenza e, di conseguenza, tutte le somme accantonate/impegnate e non liquidate a favore dell'AO Ospedali Riuniti Marche Nord saranno impegnate/liquidate alla AST di Pesaro Urbino per quanto di competenza.
- Con nota del Dipartimento Salute prot. n. 40841 del 11/01/2023, relativamente agli importi economici di competenza dell'anno 2022 e progressi a favore della funzione di gestione liquidatoria della AST di Ancona, a seguito delle disposizioni di cui alla DGR n. 1385/2022 e DGR 1718/2022, è stato disposto che le somme accantonate o impegnate e non liquidate sono rispettivamente da impegnare e liquidare o da liquidare a favore dell'ASUR, mantenendo la partita IVA e il conto di tesoreria già esistenti nel 2022.
- La Giunta regionale, con DGR n. 562 del 28/04/2023, ha autorizzato il differimento del termine per l'adozione del bilancio di esercizio dell'anno 2022 degli Enti del SSR al 31 maggio 2023;
- I subcommissari delle AST di Pesaro Urbino, di Ancona, di Macerata, di Fermo ed di Ascoli Piceno hanno trasmesso al Dipartimento Salute ed al Dipartimento Programmazione integrata, UE e risorse finanziarie, umane e strumentali, rispettivamente con note prot. n. 580661 del 18/05/23, n. 580637 del 18/05/2023, n. 619151 del 26/05/2023, n. 580653 del 18/05/2023 e n. 605484 del 24/05/23, la certificazioni degli importi di chiusura dell'esercizio 2022 dei sezionali delle ex Aree Vaste di propria competenza (tutta la documentazione è depositata agli atti presso il Dipartimento Salute);
- I subcommissari delle AST di Pesaro Urbino, di Ancona, di Macerata, di Fermo ed di Ascoli Piceno hanno trasmesso al Dipartimento Salute ed al Dipartimento Programmazione integrata, UE e risorse finanziarie, umane e strumentali, rispettivamente con note prot. n. 621399 del 26/05/23, n. 603625 del 25/05/2023, n. 621653 del 26/05/2023, n. 606642 del 24/05/2023 e n. 627997 del 29/05/23, l'attestazione che: "in sede di predisposizione delle scritture di chiusura del bilancio di esercizio 2022 relative alle ex Aree Vaste di propria competenza, sono stati valutati attentamente, e con la massima prudenza, tutti i rischi aziendali sia con riferimento alla esigibilità delle attività patrimoniali sia alle passività potenziali, procedendo di conseguenza ad effettuare sull'anno 2022 i necessari accantonamenti a copertura, al fine di evitare, con ragionevole certezza, che si realizzino negli esercizi successivi al 2022 sopravvenienze passive o insussistenze dell'attivo relative alla Gestione Liquidatoria ASUR. Sono pertanto ritenute congrue tutte le valutazioni e gli accantonamenti effettuati con riferimento alle voci di bilancio elencate" nelle suddette note (tutta la documentazione è depositata agli atti presso il Dipartimento Salute);



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- Le risorse di cui all'articolo 1, comma 261, della legge 30 dicembre 2021, n. 234, finalizzate all'implementazione delle prime misure previste dal Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PanFlu) 2021-2023, sono state ripartite tra gli Enti del SSR sulla base di quanto comunicato dal dirigente del Settore Prevenzione e Promozione della Salute nei Luoghi di Vita e di Lavoro dell'ARS con nota prot. n. 11786 del 24/05/2023;
- Con note prot. n. 12036 del 29/05/2023 e n. 12040 del 29/05/2023, l'Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) ha trasmesso i dati relativi al riparto tra gli Enti del SSR del Fondo sanitario indistinto destinato al finanziamento dei Livelli essenziali di assistenza per l'anno 2022;
- Tenuto conto di quanto sopra riportato, e in base ai dati di pre-chiusura comunicati dagli stessi Enti del SSR, come specificato nell'Allegato A, sono assegnati i contributi per: i) il fondo di riequilibrio 2022, ii) le risorse di cui all'art.8 del DL 34/2023 e iii) il payback per il superamento del tetto della spesa farmaceutica, accantonato negli anni precedenti.

Quanto premesso, ai sensi dell'articolo 20 della L.R. del 8 agosto 2022 n. 19, sono state elaborate le disposizioni, comprensive dei contributi assegnati, per la redazione del Bilancio di esercizio per l'anno 2022 e per l'attuazione del Decreto Legislativo n. 118 del 23/06/2011 e s.m.i di cui agli Allegati A e B, cui gli Enti del SSR devono attenersi.

La copertura finanziaria del presente atto, è garantita dalla disponibilità complessiva di Euro 80.114.889,79 del Bilancio 2023-2025, come di seguito specificati:

- per Euro 42.840.932,94 residui da stanziamento del Fondo Sanitario Indistinto 2022, conservati ai sensi dell'art. 30 della L.R. 37/2014 e s.m.e i., nell'esercizio 2023, con DDS n. 1/BRF del 11/01/2023 e DDS n. 75/BRF del 10/02/2023, per: (i) Euro 3.698.380,13 residui da stanziamento sul capitolo 2130110657, n. 13662/2022, n. 13663/2022, n. 13675/2022, n. 13698/2022, n. 13699/2022, n. 13721/2022, n. 13722/2022, n. 13742/2022, n. 13783/2022, n. 13570/2022 (ii) Euro 31.207.512,81 residui da stanziamento sul capitolo 2130110660, n. 13571/2022, n. 13572/2022 (iii) Euro 7.935.040,00 residui da stanziamento sul capitolo 2130110661 n. 13573/2022, n.13574/2022 ;
- per Euro 5.989.776,19, residuo da stanziamento n. 9738/2018 del capitolo 2130110160, relativo al payback per il superamento del tetto della spesa farmaceutica, conservato ai sensi dell'art. 30 della L.R. 37/2014 e s.m.e i., nell'esercizio 2023, con DDS n. 231/BRF/2023;
- per Euro 31.284.180,66 dalle disponibilità del Bilancio 2023/2025, annualità 2023, relative alle risorse di cui all'art. 8 del DL 34/2023, a valere per: (i) Euro 14.950.664,55 sul capitolo 2130210235 (ii) per Euro 15.640.682,70 sul capitolo 2130210236, (iii) Euro 692.833,41 sul capitolo 2130210237. I capitoli sono correlati al capitolo di entrata 1201010643 (accertamento n. 2269/2023).



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Trattasi di risorse coerenti, quanto alla natura della spesa, con le finalità di utilizzo previste dall'atto, fatte salve le variazioni finanziarie necessarie alla puntuale identificazione della spesa in base ai livelli di articolazione del Piano dei conti integrato di cui al D. Lgs. n. 118/2011 e s.m.i./siope. Trattasi di risorse afferenti capitoli del perimetro sanitario per i quali si applica il disposto del Titolo II del D.Lgs. 118/2011.

(esito dell'istruttoria)

Quanto sopra riportato, si propone pertanto alla Giunta regionale l'adozione del presente provvedimento. Il sottoscritto, in relazione alla presente deliberazione, dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014

Il responsabile del procedimento
(Maria Di Bonaventura)

Documento informatico firmato digitalmente

PROPOSTA E PARERE CONGIUNTI DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PROGRAMMAZIONE INTEGRATA, UE E RISORSE FINANZIARIE, UMANE E STRUMENTALI E DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SALUTE

I sottoscritti propongono alla Giunta regionale l'adozione della presente deliberazione.

I sottoscritti considerata la motivazione espressa nell'atto, esprimono parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica della presente deliberazione.

I sottoscritti, in relazione alla presente deliberazione, dichiarano, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014

Il Direttore

(Maria Di Bonaventura)

Documento informatico firmato digitalmente

Il Direttore

(Antonio Draisci)

Documento informatico firmato digitalmente

ALLEGATI

Attestazione della copertura finanziaria

Allegato A

Allegato B



ALLEGATO ALLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE .

Allegato A - DISPOSIZIONI PER LA REDAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO 2022

Gli Enti del SSR devono redigere il bilancio d'esercizio per l'anno 2022 ai sensi dell'art. 26 e 29 del Decreto Legislativo 118 del 23/06/2011.

In particolare il bilancio d'esercizio si compone dello stato patrimoniale, del conto economico, del rendiconto finanziario e della nota integrativa ed è corredato da una relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale, secondo lo schema di cui all'allegato 2/4 del Decreto Legislativo 118 del 23/06/2011.

Ai sensi dell'art. 26, comma 4 del Decreto Legislativo 118 del 23/06/2011: (i) la relazione sulla gestione deve contenere anche il modello di rilevazione LA, di cui al decreto ministeriale 18 giugno 2004 e successive modificazioni ed integrazioni, per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, nonché un'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza; (ii) alla nota integrativa al Bilancio d'esercizio devono essere allegati i modelli ministeriali relativi al conto economico (modello CE) e allo stato patrimoniale (modello SP). I modelli ministeriali devono riportare sia i dati relativi all'esercizio in chiusura, sia quelli riguardanti l'esercizio precedente.

In riferimento al centro di costo COV-19 di cui all'art. 18 del DL n. 18/2020 la relazione sulla gestione deve contenere uno specifico paragrafo in cui vengono illustrate le attività svolte nell'anno con indicazione dei costi complessivamente sostenuti, da rendicontare secondo le voci del modello CE interessate.

Gli schemi del conto economico, dello stato patrimoniale, e della nota integrativa sono quelli di cui agli allegati 1, 2 e 3 dal Decreto del Ministero della Salute del 20/03/2013.

Fermo restando quanto sopra riportato, si precisa, inoltre, quanto segue:

- a) Gli Enti del SSR registrano i contributi relativi al finanziamento LEA e al fondo di riequilibrio 2022 riportati nella Tabella 1 che segue. I contributi per il finanziamento LEA 2022 prendono a riferimento la comunicazione dell'Agenzia Regionale Sanitaria prot n. 12036 del 29/05/2023. I contributi per fondo di riequilibrio 2022 tengono conto dei dati di pre-chiusura comunicati dagli Enti del SSR:

TABELLA 1 - ENTI DEL SSR: RIPARTO DEL FONDO SANITARIO INDISTINTO 2022			
	a	b	c=a+b
Enti del SSR	Contributi per Livelli Essenziali di Assistenza	Contributi per fondo di riequilibrio	Totale Contributi
Asur	2.228.217.032,22	-	2.228.217.032,22
A.O.U. delle Marche	284.456.009,93	85.736.729,07	370.192.739,00
A.O. Marche Nord	172.820.262,63	29.389.695,11	202.209.957,74
Inrca	43.935.410,42	37.873.575,83	81.808.986,25
Totale	2.729.428.715,20	153.000.000,00	2.882.428.715,20
<i>Nota: i contributi per LEA 2022 prendono a riferimento la comunicazione dell'ARS prot. n12036/2023</i>			

Le posizioni creditorie/debitore degli Enti del SSR relativamente al riparto del Fondo Sanitario Indistinto 2022 sono riportate nella Tabella 2 che segue, e sono determinate tenendo conto degli acconti erogati nel corso del anno 2022.

TABELLA 2 - ENTI DEL SSR: POSIZIONI CREDITORIE/DEBITORIE RELATIVE AL RIPARTO DEL FONDO SANITARIO INDISTINTO 2022							
Enti del SSR	Totale Contributi	Acconti 2022 su capitoli Lea	Acconti 2022 su capitoli riequilibrio	Totale acconti	Posizione a debito della Regione nei confronti degli Enti del SSR (rispetto agli acconti 2022)	di cui: posizione a debito della Regione nei confronti degli Enti del SSR già liquidate nel 2023	Posizione a credito della Regione nei confronti degli Enti del SSR (rispetto agli acconti 2022)
	c	1	2	3=1+2	4= c-3	5	6=c-3
Asur	2.228.217.032,22	2.037.726.507,00		2.037.726.507,00	190.490.525,22	158.421.971,55	-
A.O.U. delle Marche	370.192.739,00	313.165.803,81	61.257.353,19	374.423.157,00	-	-	4.230.418,00
A.O. Marche Nord	202.209.957,74	170.609.172,00	34.535.134,00	205.144.306,00	-	-	2.934.348,26
Inrca	81.808.986,25	60.000.000,00	18.064.960,00	78.064.960,00	3.744.026,25	-	-
Totale	2.882.428.715,20	2.581.501.482,81	113.857.447,19	2.695.358.930,00	194.234.551,47	158.421.971,55	- 7.164.766,27

L'onere complessivo di Euro 35.812.579,92 (Euro 194.234.551,47 – Euro 158.421.971,55) fa carico, per Euro 28.647.813,65, sui residui da stanziamento del bilancio 2023-2025, esercizio 2023, conservati ai sensi dell'art. 30 della L.R. 37/2014 e s.m.i. con DDS n. 1/BRF del 11/01/2023 e DDS n. 75/BRF del 10/02/2023, in particolare per: (i) Euro 2.014.930,50, residui da stanziamento 2022 sul capitolo 2130110657, ii) Euro 18.828.895,37, residui da stanziamento 2022 sul capitolo 2130110660 e iii) Euro 7.803.987,89, residui da stanziamento 2022 sul capitolo 2130110661. La quota residua di Euro 7.164.766,27 sarà trasferita all'ASUR successivamente al recupero degli acconti erogati in eccedenza rispetto al riparto del Fondo Sanitario all'Azienda ospedaliero-universitaria delle Marche ed all'AO Ospedali Riuniti Marche Nord (importi della colonna 6 della Tabella 2).

Si demanda al direttore del Dipartimento Programmazione integrata, UE e risorse finanziarie, umane e strumentali: (i) l'assunzione degli impegni a favore dell'ASUR e dell'INRCA; (ii) il recupero degli acconti erogati in eccedenza all'Azienda ospedaliero-universitaria delle Marche, e all'AST di Pesaro per la partita debitoria dell'AO Ospedali Riuniti Marche Nord, come anche specificato nell'Allegato B.

- b) Con riferimento ai dati di mobilità, gli Enti del SSR registrano i dati della mobilità attiva e passiva interregionale di competenza dell'anno 2022. I proventi per mobilità interregionale sono complessivamente pari a Euro 100.411.399,51, i costi per mobilità interregionale sono complessivamente pari a Euro 125.802.666,65. La suddivisione per Ente del SSR è riportata nella nota prot n. 12036/ARS/2023. L'ASUR registra inoltre i dati della mobilità internazionale di cui all'Intesa n. 278/CSR/2022: ricavi per mobilità attiva pari a Euro 2.096.996,20 e costi per mobilità passiva pari a Euro 3.249.952,95.

La GSA registra ricavi per Euro 9.063.642,18 a titolo di differenziale del saldo di mobilità interregionale tra i dati registrati dagli Enti del SSR e quelli dell'Intesa n. 278/CSR/2022.

È riconosciuto all'ASUR il contributo aggiuntivo di Euro 9.063.642,18, a copertura del peggioramento del saldo di mobilità rispetto ai dati dell'Intesa n. 278/CSR/2022. L'onere fa carico per Euro 9.063.642,18 sul residuo da stanziamento n. 13572/2022 del capitolo 2130110660 del bilancio 2023-2025, esercizio 2023, conservato ai sensi dell'art. 30 della L.R. 37/2014 e s.m.e i., con DDS n. 75/BRF del 10/02/2023. Si demanda l'assunzione dell'impegno di spesa al direttore del Dipartimento Programmazione integrata, UE e risorse finanziarie, umane e strumentali.

- c) Relativamente al finanziamento di cui all'articolo 1, comma 261, della Legge 30 dicembre 2021, n. 234, per l'implementazione delle prime misure previste dal Piano strategico-operativo nazionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale (PanFlu) 2021-2023, tenuto conto di quanto comunicato dal dirigente del Settore Prevenzione e promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro dell'ARS con nota prot. n. 11786 del 24/05/2023, gli Enti del SSR iscrivono contributi per il finanziamento indistinto finalizzato da Regione (voce CE AA0032), secondo gli importi di seguito indicati:

- ASUR: Euro 1.683.449,63,
- AOU delle Marche: Euro 1.702.197,58,
- AO Ospedali Riuniti Marche Nord: Euro 1.612.777,68,
- INRCA: Euro 131.052,11.

L'onere della spesa fa carico sulle disponibilità dei residui da stanziamento del bilancio 2023-2025, esercizio 2023, conservati ai sensi dell'art. 30 della L.R. 37/2014 e s.m.e i. con DDS n. 1/BRF del 11/01/2023 e DDS n. 75/BRF del 10/02/2023 per: (i) Euro 1.683.449,63 residuo da stanziamento n. 13570/2022 del capitolo 2130110657, (ii) per Euro 3.314.975,26 residui da stanziamento n. 13572/2022 del capitolo 2130110660, (iii) per Euro 131.052,11 residuo da stanziamento n. 13573/2022 del capitolo 2130110661.

Si demanda l'assunzione degli impegni di spesa al dirigente del Settore Prevenzione e promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro dell'ARS.

- d) Con riferimento al contributo per il governo delle liste di attesa di cui alla DGR 490/2022, il decreto legge n. 198/2022 "Disposizioni urgenti in materia di termini legislativi", convertito con, con modificazioni, dalla Legge n. 14/2023, al comma 9-septies dell'articolo 4 "Proroga di termini in materia di salute" ha disposto che: *"In considerazione delle ulteriori spese sanitarie rappresentate dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano sostenute nel 2022, le medesime regioni e province autonome possono rendere disponibili, per l'equilibrio finanziario 2022, le risorse correnti di cui all' articolo 1, comma 278, della legge 30 dicembre 2021, n. 234, non utilizzate al 31 dicembre 2022 per le finalità di cui all'articolo 1, commi 276 e 277, della citata legge n. 234 del 2021"*. Le risorse non utilizzate al 31/12/2022 pertanto non vengono accantonate a quote inutilizzate.
- e) Gli Enti del SSR iscrivono i contributi da Regione per quota FS regionale vincolato 2022 (voce CE AA0040) in base ai decreti di impegno di seguito specificati: DDS n. 41/AST/2022, DDS n. 39/AST/2022, DDS n. 83/SRU/2022, DDS n. 36/SISS/2022, DDS n. 37/SISS/2022, 6/SOSS/2022, DDS n. 39/SPU/2022, DDS n. 16/ASF/2022, DDS n. 55/ASF/2022, DDS n. 18/SALU/2023, DDS n. 26/SALU/2022.
- f) Con riferimento ai contributi per l'assistenza dei rifugiati ucraini, di cui alla Ordinanza OCDPC n. 881 del 29/03/2022, complessivamente pari a Euro 6.727.332,40, ed assegnati all'ASUR con i DDS n. 34/AST/2022 e n. 40/AST/2022 (voce CE AA0150), gli Enti del SSR hanno rendicontato i costi sostenuti mediante la trasmissione del modello ministeriale CE_UKR22. I criteri di rendicontazione sono quelli proposti dal sottogruppo nazionale di lavoro CP_LA e condivisi dalle Regioni nell'ambito del Coordinamento tecnico dell'Area Economico finanziaria della Commissione Salute. I costi rendicontati sono i seguenti:
- ASUR: Euro 2.502.893,16,
 - AOU delle Marche: Euro 340.144,30,
 - AO Ospedali Riuniti Marche Nord: Euro 189.158,13.

L'ASUR provvede pertanto a trasferire all'AOU delle Marche e all'AST di Pesaro Urbino rispettivamente l'importo di Euro 340.144,30 e di Euro 189.158,13, registrando un costo pari ad Euro 529.302,43 alla voce CE BA1340. Le Aziende registrano i rimborsi da parte dell'ASUR alla voce CE AA0120. La quota dei contributi eccedente il totale dei costi sostenuti da tutti gli Enti del SSR pari a Euro 3.695.136,81 viene accantonata dall'ASUR nel relativo fondo quote inutilizzate.

- g) Con riferimento alle quote extra fondo erogate in favore delle regioni riguardanti il Fondo per il gioco d'azzardo patologico (GAP) il Tavolo di verifica degli Adempimenti ha indicato che dall'anno 2021, in considerazione della verifica positiva dell'adempimento AAT - Gioco d'azzardo patologico da parte del Comitato Lea per gli anni 2018 e 2019,

si può smobilizzare l'eventuale quota accantonata riguardante il fondo per il gioco d'azzardo patologico (GAP) riferita agli anni 2018 e 2019 nella corrispondente voce di utilizzo fondi "AA0290 - A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati".

h) Relativamente al contributo statale per il ripiano del superamento del tetto di spesa dei dispositivi medici di cui all'art. 8 del DL n. 34 del 30 marzo 2023 sono riconosciuti agli Enti del SSR i seguenti contributi, da registrare alla voce CE AA0150:

- ASUR: Euro 14.950.664,55
- AOU delle Marche: Euro 11.020.096,88
- AO Ospedali Riuniti Marche Nord: Euro 4.620.585,81
- INRCA: Euro 692.833,41

I suddetti importi sono assegnati ai sensi dell'art. 8, comma 2 del suddetto DL 34/2013, che prevede che: *“Gli importi della quota del fondo assegnati a ciascuna regione e provincia autonoma possono essere utilizzati per gli equilibri dei servizi sanitari regionali dell'anno 2022”*.

L'onere di Euro 31.284.180,66 fa carico sulla disponibilità del bilancio 2023-2025, annualità 2023, per: (i) Euro 14.950.664,55 sul capitolo 2130210235, (ii) per Euro 15.640.682,70 sul capitolo 2130210236, (iii) Euro 692.833,41 sul capitolo 2130210237. Si demanda l'assunzione degli impegni di spesa al dirigente del Settore Assistenza farmaceutica, protesica, dispositivi medici dell'ARS.

i) Gli Enti del SSR iscrivono i contributi per payback per il superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera (voce CE AA0910) in base ai decreti DDS n. 69/ASF/2022 e n. 42/ASF/2023.

Con riferimento al payback 2020 (incassato nel 2021) ed assegnato con il DDS n. 69/ASF/2022, gli Enti del SSR registrano alla voce CE EA0140 i seguenti contributi:

- ASUR: Euro 7.770.984,51,
- AOU delle Marche: Euro 2.611.504,62,
- INRCA: Euro 173.699,22.

Con riferimento al payback 2020 (incassato nel 2021) ed assegnato con il DDS n. 42/ASF/2023, gli Enti del SSR registrano alla voce CE EA0140 i seguenti importi:

- ASUR: Euro 1.170.090,70,
- AOU delle Marche: Euro 218.416,93,
- AO Ospedali Riuniti Marche Nord: Euro 156.012,09,
- INRCA: Euro 15.601,21.

j) Gli Enti del SSR iscrivono i rimborsi da aziende farmaceutiche per ulteriore payback (voce CE AA0920) in base al decreto DDS n. 62/ASF/2022 come modificato dal DDS n. 16/ASF/2023.

- k) E' riconosciuto all'ASUR il contributo di Euro 5.989.776,19 relativo al payback per il superamento del tetto della spesa farmaceutica, accantonato negli anni precedenti, da iscrivere alla voce CE EA0140.

L'onere fa carico sulla disponibilità del residuo da stanziamento n. 9738/2018 del capitolo 2130110160 del bilancio 2023-2025, esercizio 2023, conservato ai sensi dell'art. 30 della L.R. 37/2014 e s.m.e i. con DDS n. 231/BRF/2023. Si demanda l'assunzione dell'impegno di spesa al dirigente del Settore Assistenza farmaceutica, protesica, dispositivi medici dell'ARS.

- l) Le quote relative a contributi di parte corrente finalizzati, del fondo indistinto e vincolato, che non sono state utilizzate nell'anno devono essere accantonate nei c.d. fondi "Quote inutilizzate contributi", ai sensi della normativa nazionale (ad eccezione di quanto previsto al punto d)).
- m) I contributi per investimenti finanziati con risorse del fondo sanitario indistinto sono quelli definiti dalla DGR n. 11850/2022, e impegnati con DDS n. 108/HTA/2022, e complessivamente pari a Euro 29.400.000,00.
- n) Gli eventuali investimenti 2022 effettuati dagli Enti del SSR eccedenti i contributi finanziati con risorse del fondo sanitario indistinto di cui alla citata DGR n. 1850/2022, si intendono finanziati con risorse correnti nell'ambito del riparto del Fondo Sanitario Indistinto riportato nella Tabella 1.

Qualora gli Enti del SSR abbiano realizzato investimenti per un importo inferiore rispetto a quello riconosciuto, sono autorizzati ad utilizzare le risorse eccedenti per effettuare la sterilizzazione straordinaria degli ammortamenti 2022 di beni non coperti da riserva. Di tale specifico utilizzo dovrà essere data evidenza nella nota integrativa di bilancio.

- o) L'ammortamento delle immobilizzazioni materiali ed immateriali deve essere effettuato per quote costanti, secondo le aliquote indicate nella tabella di cui all'Allegato 3 del Decreto Legislativo 118 del 23/06/2011. Gli Enti del SSR sono autorizzati, ai sensi dell'art. 29 comma 1 lett. b) del D.Lgs n. 118/2011, ad utilizzare aliquote più elevate dandone evidenza in nota integrativa.
- p) Gli Enti del SSR devono attenersi alle disposizioni previste dai c.d. Adempimenti Lea anno 2019 che alla lettera a), denominata Stabilità ed equilibrio di gestione del Servizio Sanitario, prevedono quanto segue: *"il valore delle ferie maturate e non godute dà luogo ad accantonamento in coerenza con le specificità dei contratti del comparto. Si rammenta a tal proposito quanto in via ulteriore disposto in merito dall'articolo 5, comma 8, del decreto legge 95/2012, convertito, con modificazioni, dalla legge 135/2012"*.
- q) Gli accantonamenti al fondo oneri per rinnovi contrattuali del personale dipendente sono calcolati nelle modalità seguenti:

per il personale della dirigenza [dirigenti medici, dirigenti sanitari (non medici) e altra dirigenza (PTA)], nel presupposto che nelle voci di costo del personale delle dirigenze 2022 sia iscritto lo 0,70% per Indennità di vacanza contrattuale IVC 2021 e lo 0,34% per IVC 2022, il valore atteso degli accantonamenti 2022 sono dati dalle seguenti formule:

- voce CE 2022 BA2860 “**Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica**” = 3,08% * [COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2110 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE MEDICO” + 3,48% * COSTO CE CONSUNTIVO 2015 VOCE BA2110 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE MEDICO”]
- + 0,22% * [COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2110 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE MEDICO” + 3,48% * COSTO CE CONSUNTIVO 2015 VOCE BA2110 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE MEDICO”]
- voce CE 2022 BA2870 “**Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica**” = 3,08% * [COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2150 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE NON MEDICO” + 3,48% * COSTO CE CONSUNTIVO 2015 VOCE BA2150 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE NON MEDICO”] + 3,08% * [COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2240 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE RUOLO PROFESSIONALE” + 3,48% * COSTO CE CONSUNTIVO 2015 VOCE BA2240 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE RUOLO PROFESSIONALE”] + 3,08% * [COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2330 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE RUOLO TECNICO” + 3,48% * COSTO CE CONSUNTIVO 2015 VOCE BA2330 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE RUOLO TECNICO”] + 3,08% * [COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2420 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE RUOLO AMMINISTRATIVO” + 3,48% * COSTO CE CONSUNTIVO 2015 VOCE BA2420 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE RUOLO AMMINISTRATIVO”] + 0,22% * [COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2150 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE NON MEDICO” + 3,48% * COSTO CE CONSUNTIVO 2015 VOCE BA2150 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE NON MEDICO”] + 0,22% * [COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2240 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE RUOLO PROFESSIONALE” + 3,48% * COSTO CE CONSUNTIVO 2015 VOCE BA2240 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE RUOLO PROFESSIONALE”] + 0,22% * [COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2330 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE RUOLO TECNICO” + 3,48% * COSTO CE CONSUNTIVO 2015 VOCE BA2330 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE RUOLO TECNICO”] + 0,22% * [COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2420 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE RUOLO AMMINISTRATIVO” + 3,48% * COSTO CE CONSUNTIVO 2015 VOCE BA2420 “COSTO DEL PERSONALE DIRIGENTE RUOLO AMMINISTRATIVO”]

per il comparto, Nel presupposto che nella voce di costo del personale del comparto 2022 vi sia iscritto lo 0,34% per IVC 2022, il valore atteso degli accantonamenti 2022 è dato dalla seguente formula:

- voce CE 2022 BA2880 “**Acc. Rinnovi contratt. Comparto**” = 0,22 * {[4,97% * (COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2190 “COSTO DEL PERSONALE COMPARTO RUOLO SANITARIO”) + (COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2190 “COSTO DEL PERSONALE COMPARTO RUOLO SANITARIO”)] + [4,97% * (COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2280 “COSTO DEL PERSONALE COMPARTO RUOLO PROFESSIONALE”) + (COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2280 “COSTO DEL PERSONALE COMPARTO RUOLO PROFESSIONALE”)] + [4,97% (COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2370 “COSTO DEL PERSONALE COMPARTO RUOLO TECNICO”) + (COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2370 “COSTO DEL PERSONALE COMPARTO RUOLO TECNICO”)] + [4,97% (COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2460 “COSTO DEL PERSONALE COMPARTO RUOLO AMMINISTRATIVO”) + (COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2460 “COSTO DEL PERSONALE COMPARTO RUOLO AMMINISTRATIVO”)] } + 0,55 * {[4,97% * (COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2190 “COSTO DEL PERSONALE COMPARTO RUOLO SANITARIO”) + (COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2190 “COSTO DEL PERSONALE COMPARTO RUOLO SANITARIO”)] + [4,97% * (COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2280 “COSTO DEL PERSONALE COMPARTO RUOLO PROFESSIONALE”) + (COSTO CE

CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2280 “COSTO DEL PERSONALE COMPARTO RUOLO PROFESSIONALE”]+[4,97% (COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2370 “COSTO DEL PERSONALE COMPARTO RUOLO TECNICO”) + (COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2370 “COSTO DEL PERSONALE COMPARTO RUOLO TECNICO”)]+ [4,97% (COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2460 “COSTO DEL PERSONALE COMPARTO RUOLO AMMINISTRATIVO”) +(COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA2460 “COSTO DEL PERSONALE COMPARTO RUOLO AMMINISTRATIVO”)] }

Per il personale convenzionato (medici di base, pediatri di libera scelta, Sumai e altri convenzionati), per il triennio convenzionale 2019-2021 gli accantonamenti sono calcolati a partire da quanto disposto dall'articolo 1, commi 438-439-440, della legge n. 145/2018, dall'articolo 1, comma 127, della legge n. 160/2019, dall'articolo 1, comma 959 della legge n. 178/2020

Per l'anno 2022 del triennio convenzionale 2022-2024, si richiama l'articolo 1, commi 609-611, della legge n. 234/2021.

Si richiama quanto da ultimo indicato nella Circolare RGS n. 23 del 19/05/2022.

Il valore atteso degli accantonamenti 2022 è dato dalle seguenti formule:

PERSONALE CONVENZIONATO

- **voce CE 2022 BA2840 “Accantonamento rinnovo convenzioni MMG/PLS/MCA”** = 3,78% * $\{[COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA0420 “DA CONVENZIONE”] + 3,48\% * [COSTO CE CONSUNTIVO 2015 VOCE BA0420 “DA CONVENZIONE” + 0,75\% * COSTO CE CONSUNTIVO 2010 VOCE B02015 “DA CONVENZIONE”]\}$
- +
- 0,34% * $\{[COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA0420 “DA CONVENZIONE”] + 3,48\% * [COSTO CE CONSUNTIVO 2015 VOCE BA0420 “DA CONVENZIONE” + 0,75\% * COSTO CE CONSUNTIVO 2010 VOCE B02015 “DA CONVENZIONE”]\}$

MEDICI SUMAI

- **voce CE 2022 BA2850 “Accantonamento rinnovi convenzioni Medici Sumai”** = 3,78% * $\{[COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA0570 “DA PRIVATO - MEDICI SUMAI”] + 3,48\% * [COSTO CE CONSUNTIVO 2015 VOCE BA0570 “DA PRIVATO-MEDICI SUMAI”] + 0,75\% * COSTO CE CONSUNTIVO 2010 VOCE B02090 “DA PRIVATO-MEDICI SUMAI”]\}$
- +
- 0,34% * $\{[COSTO CE CONSUNTIVO 2018 VOCE BA0570 “DA PRIVATO - MEDICI SUMAI”] + 3,48\% * [COSTO CE CONSUNTIVO 2015 VOCE BA0570 “DA PRIVATO-MEDICI SUMAI”] + 0,75\% * COSTO CE CONSUNTIVO 2010 VOCE B02090 “DA PRIVATO-MEDICI SUMAI”]\}$

r) Con riferimento al fondo relativo alle risorse di cui all'art. 1 comma 293 L. 234/2021 per la corresponsione dell'indennità al personale dirigente operante nei servizi di pronto soccorso, definito in Euro 610.184,00, gli Enti del SSR registrano i seguenti accantonamenti alla voce Ce BA2860:

- ASUR: Euro 405.058,00
- AOU delle Marche: Euro 83.089,00,
- AO Ospedali Riuniti Marche Nord: Euro 77.896,00,
- INRCA: Euro 44.141,00.

- s) Gli Enti del SSR riportano nel proprio stato patrimoniale le posizioni creditorie e/o debitorie nei confronti della Regione di cui all'Allegato B, riconciliate ai sensi del Decreto Legislativo n. 118 del 23/06/2011.

Al fine di una corretta elisione delle posizioni creditorie/debitorie tra la Regione con riferimento ai crediti ed ai debiti v/Regione fuori perimetro sanità:

- i crediti correnti e per investimenti fuori perimetro sanità sono registrati nella voce ABA690 B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici;
 - i debiti fuori perimetro sanità sono registrati nella voce PDA121 D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma.
- t) Relativamente alle varie tipologie di fondo si precisa che è necessario effettuare previamente un'analisi sulla consistenza degli stessi. I criteri di determinazione dell'entità dei fondi devono essere illustrati nella parte descrittiva della Nota Integrativa.
- u) Relativamente alle note di credito da ricevere, considerati i rilievi del Tavolo di verifica degli adempimenti, riportati nel verbale del consuntivo 2021, sulla gestione delle note di credito da ricevere "datate" e sui fondi rischi potenzialmente non congrui, l'ASUR provvede ad effettuare accantonamenti a fondo rischi per un valore pari alle note di credito non ancora ricevute alla chiusura del presente bilancio.
- v) L'eventuale risultato positivo di esercizio deve essere previamente utilizzato per il ripiano delle perdite degli esercizi precedenti ovvero deve essere accantonato a riserva, ai sensi dell'art. 30 del Decreto Legislativo 118 del 23/06/2011. L'utilizzo da parte degli Enti del SSR della riserva sarà soggetto ad autorizzazione regionale.
- w) Gli Enti del SSR devono fornire una descrizione a corredo dei conti d'ordine presentati in calce allo Stato Patrimoniale e devono esplicitare eventuali impegni non quantificabili. Nelle note a commento dei conti d'ordine devono essere riportate tutte le informazioni sulle cause in corso includendo eventuali richieste di risarcimento dei danni.
- x) Gli Enti del SSR devono adottare il bilancio d'esercizio entro il 31/05/2023 e trasmetterlo al Dipartimento Salute entro quindici giorni dall'adozione, corredato di Relazione del Collegio Sindacale.

I file relativi al Bilancio d'esercizio 2022 dovranno essere trasmessi anche a mezzo e-mail ai seguenti indirizzi:

- dipartimento.salute@regione.marche.it
- antonio.draischi@regione.marche.it
- maria.dibonaventura@regione.marche.it;
- stefania.ambrosini@regione.marche.it;
- alessandro.mengoni@regione.marche.it;
- manuela.loi@regione.marche.it.

- y) La AST di Ancona, che svolge la funzione di gestione liquidatoria delle attività e delle passività di tutte le posizioni non trasferite alle Aziende sanitarie territoriali, trasmette al Dipartimento Salute ed al Dipartimento Programmazione integrata, UE e Risorse finanziarie, umane e strumentali, entro il 30/06/2023: (i) la situazione patrimoniale di apertura al 01/01/2023 delle singole AST, (ii) per le posizioni non trasferite alle AST, la situazione patrimoniale di apertura al 01/01/2023 della gestione liquidatoria, redatte in coerenza con le vigenti disposizioni attuative sulla riorganizzazione del servizio sanitario regionale.

ALLEGATO ALLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE .

Allegato B - DISPOSIZIONI PER L'ATTUAZIONE DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 118 DEL 23/06/2011

Al fine di garantire la corrispondenza prevista dal D.lgs. 118/2011 tra i crediti verso Regione iscritti nei bilanci degli Enti del SSR e i debiti verso gli Enti iscritti nel bilancio regionale, si è proceduto al confronto tra le posizioni debitorie e creditorie al 31/12/2022 comunicate dagli Enti del SSR con i dati del bilancio regionale relativi a (i) residui passivi e residui perenti determinati alla chiusura del 2022 e (ii) impegni/stanziamenti della gestione 2022 che sono stati registrati e/o che verranno registrati, sulla base di obbligazioni già assunte dalla Regione nell'anno 2022.

Gli Enti del SSR hanno confermato le proprie posizioni creditorie e/o debitorie nei confronti della Regione al 31/12/2022, con il dettaglio per anno di formazione.

Nelle Tabelle 1, 2, 3 e 4, che seguono, vengono riportate le posizioni debitorie e/o creditorie della Regione nei confronti degli Enti del SSR maturate fino al 31/12/2022, che risultano riconciliate ai sensi del Decreto Legislativo n. 118 del 23/06/2011.

Le posizioni debitorie e creditorie della Regione esposte nelle Tabelle successive sono quelle corrispondenti al bilancio d'esercizio della Gestione sanitaria accentrata (GSA).

Le posizioni debitorie e creditorie degli Enti del SSR esposte nelle Tabelle successive sono sia quelle nei confronti della Gestione sanitaria accentrata (GSA) sia quelle nei confronti della Regione – fuori perimetro sanitario.

Con riferimento ai crediti LEA 2022 che la Regione vanta verso l'Azienda ospedaliero-universitaria delle Marche e verso l'AST di Pesaro per la partita debitoria dell'AO Ospedali Riuniti Marche Nord, gli stessi saranno estinti con modalità compensativa con gli acconti mensili da erogare a valere sul Fondo Sanitario Regionale 2023.

**TABELLA 1 - ASUR:
POSIZIONI DEBITORIE E/O CREDITORIE AL 31/12/2022**

	cod mod SP	Descrizione	Totale
<i>a</i>	ABA390	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR di cui:	525.104.488
<i>a1</i>		riparto LEA	199.158.244
<i>a2</i>		quote finalizzate del Fondo indistinto	146.867.152
<i>a3</i>		quote vincolate del Fondo Sanitario	120.308.728
<i>a4</i>		Payback	58.770.364
<i>b</i>	PDA160	GSA - D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	- 525.104.488
<i>c=a+b</i>		Saldo quota FSR	-
<i>d</i>	ABA430	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	37.946.098
<i>e</i>	PDA170	GSA - D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	- 37.946.098
<i>f</i>	ABA440	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	1.251.952
<i>g</i>	PDA180	GSA - D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	- 1.251.952
<i>h</i>	ABA450	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	2.517.770
<i>i</i>	PDA210	GSA - D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	- 2.517.770
<i>h'</i>	ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP	925.792
<i>i'</i>	PDA211	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni per STP	- 925.792
<i>l</i>	ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	31.368
<i>m</i>	PDA210	GSA - D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	- 31.368
<i>n=d+e+f+g+h+i+h'+i'+l+m</i>		Saldo altri crediti correnti	-
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici (<i>Regione - fuori perimetro sanità</i>)	269.292
<i>o</i>	ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	33.642.060
<i>p</i>	PDA230	GSA - D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	- 33.642.060
<i>q=o+p</i>		Saldo in conto capitale	-
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici (<i>Regione - fuori perimetro sanità</i>)	17.596.723
<i>r2</i>	PDA120	D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA	144.225
<i>s</i>	ABA580	GSA- B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	- 144.225
<i>t=r2+s</i>		Saldo altri debiti	-
	PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma (<i>Regione - fuori perimetro sanità</i>)	60.027

**TABELLA 2 - AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DELLE MARCHE:
POSIZIONI DEBITORIE E/O CREDITORIE AL 31/12/2022**

	cod mod SP	Descrizione	Totale
<i>a</i>	ABA390	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR di cui:	49.871.209
<i>a1</i>		riparto LEA	-
<i>a2</i>		quote finalizzate dl Fondo indistinto	18.065.165
<i>a3</i>		quote vincolate del Fondo Sanitario	14.519.329
<i>a4</i>		Payback	17.286.716
<i>b</i>	PDA160	GSA - D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	- 49.871.209
<i>c=a+b</i>		Saldo quota FSR	-
<i>d</i>	ABA430	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	12.584.649
<i>e</i>	PDA170	GSA - D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	- 12.584.649
<i>f</i>	ABA440	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-
<i>g</i>	PDA180	GSA - D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-
<i>h</i>	ABA450	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	400.000
<i>i</i>	PDA210	GSA - D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	- 400.000
<i>l</i>	ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	-
<i>m</i>	PDA210	GSA - D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-
<i>n=d+e+f+g+ h+i+l+m</i>		Saldo altri crediti corrente	-
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici (<i>Regione - fuori perimetro sanità</i>)	19.974
<i>o</i>	ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	8.038.586
<i>p</i>	PDA230	GSA - D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	- 8.038.586
<i>q=o+p</i>		Saldo in conto capitale	-
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici (<i>Regione - fuori perimetro sanità</i>)	11.612.683
<i>r1</i>	PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	4.230.418
<i>s</i>	ABA580	GSA - B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	- 4.230.418
<i>t=r1+s</i>		Saldo altri debiti	-
	PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma (<i>Regione - fuori perimetro sanità</i>)	23.992

**TABELLA 3 - A.O. OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD:
POSIZIONI DEBITORIE E/O CREDITORIE AL 31/12/2022**

	cod mod SP	Descrizione	Totale
<i>a</i>	ABA390	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR di cui:	34.454.815
<i>a1</i>		riparto LEA	-
<i>a2</i>		quote finalizzate di Fondo indistinto	12.768.013
<i>a3</i>		quote vincolate del Fondo Sanitario	11.628.241
<i>a4</i>		Payback	10.058.562
<i>b</i>	PDA160	GSA - D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	- 34.454.815
<i>c=a+b</i>		Saldo quota FSR	-
<i>d</i>	ABA430	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	5.191.604
<i>e</i>	PDA170	GSA - D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	- 5.191.604
<i>f</i>	ABA440	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-
<i>g</i>	PDA180	GSA - D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-
<i>h</i>	ABA450	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	400.000
<i>i</i>	PDA210	GSA - D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	- 400.000
<i>l</i>	ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	-
<i>m</i>	PDA210	GSA - D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-
<i>n=d+e+f+g+h +i+l+m</i>		Saldo altri crediti corrente	-
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici (<i>Regione - fuori perimetro sanità</i>)	21.297
<i>o</i>	ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	3.966.125
<i>p</i>	PDA230	GSA - D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	- 3.966.125
<i>q=o+p</i>		Saldo in conto capitale	-
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici (<i>Regione - fuori perimetro sanità</i>)	300.400
<i>r1</i>	PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	2.934.348
<i>s</i>	ABA580	GSA - B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	- 2.934.348
<i>t=r1+s</i>		Saldo altri debiti	-
	PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma (<i>Regione - fuori perimetro sanità</i>)	15.558

**TABELLA 4 - INRCA:
POSIZIONI DEBITORIE E/O CREDITORIE AL 31/12/2022**

	cod mod SP		Totale
<i>a</i>	ABA390	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR di cui:	16.977.108
<i>a1</i>		riparto LEA	3.744.026
<i>a2</i>		quote finalizzate dl Fondo indistinto	5.246.622
<i>a3</i>		quote vincolate del Fondo Sanitario	2.587.221
<i>a4</i>		Payback	5.399.240
<i>b</i>	PDA160	GSA - D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	- 16.977.108
<i>c=a+b</i>		Saldo quota FSR	-
<i>d</i>	ABA430	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	971.291
<i>e</i>	PDA170	GSA - D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	- 971.291
<i>f</i>	ABA440	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-
<i>g</i>	PDA180	GSA - D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	-
<i>h</i>	ABA450	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	-
<i>i</i>	PDA210	GSA - D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-
<i>l</i>	ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	-
<i>m</i>	PDA210	GSA - D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-
<i>n=d+e+f+g+h +i+l+m</i>		Saldo altri crediti corrente	-
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici (<i>Regione - fuori perimetro sanità</i>)	37.379
<i>o</i>	ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	3.398.434
<i>p</i>	PDA230	GSA - D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	- 3.398.434
<i>q=o+p</i>		Saldo in conto capitale	-
	ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici (<i>Regione - fuori perimetro sanità</i>)	-
<i>r1</i>	PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA	-
<i>s</i>	ABA580	GSA - B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-
<i>t=r1+s</i>		Saldo altri debiti	-
	PDA121	D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma (<i>Regione - fuori perimetro sanità</i>)	1.710.000