Regione Umbria

Giunta Regionale

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

N. 766 DEL 29/06/2015

OGGETTO: Bilancio di esercizio 2014 consolidato del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011

		PRESENZE
Marini Catiuscia	Presidente della Giunta	Presente
Paparelli Fabio	Vice Presidente della Giunta	Presente
Barberini Luca	Componente della Giunta	Presente
Bartolini Antonio	Componente della Giunta	Presente
Cecchini Fernanda	Componente della Giunta	Presente
Chianella Giuseppe	Componente della Giunta	Presente

Presidente: Catiuscia Marini

Segretario Verbalizzante: Catia Bertinelli

Efficace dal 17/07/2015 Il funzionario:FIRMATO

LA GIUNTA REGIONALE

Visto il documento istruttorio concernente l'argomento in oggetto e la conseguente proposta dell'Assessore Luca Barberini;

Preso atto:

a) del parere favorevole di regolarità tecnica e amministrativa reso dal responsabile del procedimento;
b) del parere favorevole sotto il profilo della legittimità espresso dal Dirigente competente;
c) del parere favorevole del Direttore in merito alla coerenza dell'atto proposto con gli indirizzi e gli obiettivi assegnati alla Direzione stessa;

Vista la legge regionale 1 febbraio 2005, n. 2 e la normativa attuativa della stessa;

Visto il Regolamento interno di questa Giunta;

Visto il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 pubblicato in G.U. n. 172 del 26.7.2011 recante: "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42";

Richiamato l'art. 19 del citato Decreto che disciplina le modalità di redazione e di consolidamento dei bilanci degli Enti del SSR;

Richiamato inoltre l'art. 22 che prevede l'istituzione della "Gestione Sanitaria Accentrata - GSA" presso le regioni, per la parte del finanziamento del servizio sanitario regionale direttamente gestito, deputata alla tenuta di una contabilità di tipo economico-patrimoniale per la rilevazione delle operazioni finanziate con risorse destinate al servizio sanitario regionale;

Considerato che lo stesso art. 22 prevede altresì che il responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata è tenuto alla redazione del bilancio consolidato mediante il consolidamento dei conti della GSA e delle Aziende Sanitarie regionali;

Richiamato l'art. 26 del D.Lgs. 118/2011 il quale prevede che il bilancio di esercizio è redatto con riferimento all'anno solare ed è composto dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dal rendiconto finanziario e dalla nota integrativa ed è corredato da una relazione sulla gestione;

Preso atto che ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 118/2011 comma 3 la nota integrativa deve contenere anche i modelli di rilevazione economica «Conto economico» (CE) e «Stato patrimoniale» (SP) di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e smi per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, e la relazione sulla gestione deve contenere anche il modello di rilevazione LA;

Considerato il comma 1 dell'art. 32 che prevede che la Gestione Sanitaria Accentrata presso la regione sottoponga all'approvazione della Giunta Regionale il Bilancio d'esercizio consolidato del servizio sanitario regionale che include i Bilanci di esercizio della GSA e i Bilanci delle aziende del sistema sanitario regionale;

Preso atto che il comma 2 del citato art. 32 dispone che per la redazione dei bilanci consolidati si applicano le disposizione del D.Lgs. n. 127/91 recante "Attuazione delle direttive n. 78/660/Cee e n. 83/349/Cee in materia societaria, relative ai conti annuali e consolidati, ai sensi dell'art. 1, comma 1, della Legge 26.03.1990 n. 69", fatto salvo quando previsto dal Titolo II del D.Lgs. 118/2011;

Considerato il comma 6 dello stesso art. 32 il quale prevede che il bilancio di esercizio consolidato si compone ed è corredato dagli stessi documenti che compongono e corredano il bilancio di esercizio dei singoli enti che lo compongono;

Richiamato altresì il comma 7 in ordine alla procedura di approvazione da parte della Giunta regionale;

Vista la D.G.R. n. 1594 del 16.12.2011 recante "Individuazione della Gestione Sanitaria Accentrata presso la regione ai sensi dell'art. 22 del Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118";

Richiamata la D.G.R. n. 496 del 14.4.2015 recante "Direzione Salute e coesione sociale. Conferimento incarico dirigenziale per la responsabilità del Servizio Programmazione economico-finanziaria, degli investimenti e controllo di gestione delle aziende sanitarie;

Richiamata la D.G.R. n. 691 del 28.5.2015 recante "Bilancio di esercizio 2014 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011" con la quale la Giunta Regionale ha approvato il Bilancio di esercizio 2014 della GSA;

Richiamate inoltre le Deliberazioni da n. 687 a n. 690 del 28.5.2015 con le quali la Giunta Regionale ha approvato i Bilanci dell'esercizio 2014 delle Az. Sanitarie Locali Umbria n.1 e Umbria n.2 e delle Az. Ospedaliere di Perugia e di Terni;

Considerato altresì che ai sensi del comma 3 lettera c) dell'art. 22 in sede di consolidamento il responsabile della GSA ed il responsabile della predisposizione del bilancio regionale assicurano l'integrale raccordo e riconciliazione tra le poste iscritte e contabilizzate in termini di contabilità economico-patrimoniale e quelle iscritte in termini di contabilità finanziaria;

Considerato che il Servizio Bilancio e Finanza della Direzione regionale Risorse finanziarie con PEC n. 0090738 del 24/06/2015 ha trasmesso l'attestazione ai sensi dell'art. 22, comma

3, lettera c) del D.Lgs. n. 118/2011 in ordine alla riconciliazione e raccordo del bilancio d'esercizio consolidato con i saldi del rendiconto finanziario regionale;

Richiamata la Delibera di Giunta Regionale n. 1486 del 24/11/2014 recante ad oggetto "Assegnazione, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 118/2011, all'Azienda Ospedaliera di Terni del risultato positivo di gestione del Servizio Sanitario regionale relativo all'esercizio 2012 per la copertura delle perdite pregresse";
Considerato che la sopra richiamata Delibera n. 1486/2014 ha disposto l'assegnazione in favore dell'Azienda Ospedaliera di Terni del risultato positivo di gestione 2012, destinando l'importo di Euro 4.389.000 a ripiano delle perdite pregresse;

Verificato che l'Azienda Ospedaliera di Terni ha esposto nel proprio Stato Patrimoniale un credito verso Regione per ripiano perdite pari ad Euro 4.389.000, voce che risulta oggetto di elisione in sede di consolidamento;

Considerato che la corrispondente partita risulta allocata dalla Gestione Sanitaria Accentrata a "Fondo per ripiano disavanzi pregressi";

Ritenuto pertanto opportuno, ai fini della quadratura delle partite infragruppo oggetto di elisione, effettuare nella situazione patrimoniale della Gestione Sanitaria Accentrata una permutazione dalla voce "Fondo per ripiano disavanzi pregressi" per il sopra indicato importo di Euro 4.389.000, alla voce "Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto";

Visto il Decreto del Ministero della Salute 15.6.2012 pubblicato sul Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale n. 159 del 10 luglio 2012 recante "Nuovi modelli di rilevazione economica «Conto economico» (CE) e «Stato patrimoniale» (SP) delle aziende del Servizio sanitario nazionale" che ha modificato i modelli di Conto Economico CE e di Stato Patrimoniale SP di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e smi;

Richiamato il Decreto del Ministero della Salute 17.9.2012 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 238/2012 con il quale è stata approvata la casistica applicativa relativa alla tenuta della contabilità di tipo economico-patrimoniale della GSA nonché all'applicazione dei principi di valutazione di cui all'art. 29 del D.Lgs.118/2011 a cui gli enti del Servizio sanitario nazionale;

Visto il Decreto del Ministero della Salute 20.3.2013 pubblicato sul Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale n. 88 del 15 aprile 2013 recante "Modifica degli schemi dello Stato patrimoniale, del Conto economico e della Nota integrativa delle Aziende del Servizio Sanitario nazionale";

Visto l'art. 41 della Legge n. 89 del 23.6.2014, di conversione del DL n. 66 del 24.4.2014,

che prevede di allegare a decorrere dall'esercizio 2014, alle relazioni ai bilanci consuntivi un prospetto attestante l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal Decreto Legislativo 9 ottobre 2002, n. 231, nonche' l'indicatore annuale di tempestivita' dei pagamenti di cui all'articolo 33 del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33;

Richiamata la D.G.R. n. 1174 del 1.10.2012 recante “Approvazione del nuovo Piano dei Conti per la tenuta della contabilità economico-patrimoniale delle aziende del sistema sanitario regionale e della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del D. Lgs. 118/2011 e dei rispettivi Decreti attuativi”;

Vista la Legge Regionale n. 6 del 04.04.2014 di approvazione del Bilancio di previsione per l’esercizio finanziario 2014, tra i cui Allegati figura la TABELLA N - Perimetrazione dei capitoli di entrata e di uscita relativi al finanziamento del Servizio Sanitario Regionale (art. 20, comma 1 del D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118);

Vista la Delibera della Giunta regionale n. 389 del 7.04.2014 di approvazione del Bilancio di direzione per l’esercizio finanziario 2014;

Vista la Legge Regionale n. 20 del 17.11.2014 di Assestamento del Bilancio di previsione per l’esercizio finanziario 2014;

Vista la Delibera della Giunta regionale n. 1480 del 21.11.2014 con la quale è stato approvato il Bilancio di direzione assestato 2014 ai sensi dell’art. 50, c. 3, della L.R. 28/02/2000, n. 13;

Richiamate le ulteriori Delibere di Giunta n. 1512 del 24.11.2014, n. 1526 del 28.11.2014, n. 1556 del 1.12.2014, n. 1638 del 9.12.2014 di variazione del bilancio di direzione assestato 2014;

Vista la Delibera della Giunta regionale n. 627 del 11.05.2015 recante “Disegno di Legge: Rendiconto finanziario dell’Amministrazione regionale per l’esercizio finanziario 2014”;

Vista la legge regionale 28 febbraio 2000, n. 13;

Vista la D.G.R. n. 2109 del 7.12.2005 che ha attivato la contabilità analitica ex artt. 94 e 97 della L.R. n. 13/2000;

A voti unanimi espressi nei modi di legge,

DELIBERA

1) di fare proprio il documento istruttorio e la conseguente proposta dell'Assessore, corredati dei pareri prescritti dal Regolamento interno della Giunta, che si allegano alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale, rinviando alle motivazioni in essi contenute;

2) di richiamare la propria Delibera di Giunta Regionale n. 1486/2014 in ordine all'assegnazione del risultato positivo di gestione dell'esercizio 2012 all'Azienda Ospedaliera di Terni, dando mandato al Responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata di effettuare, ai fini della quadratura delle partite infragruppo oggetto di elisione una permutazione dalla voce "Fondo per ripiano disavanzi pregressi" alla voce "Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto" per l'importo di Euro 4.389.000;

3) di prendere atto del Bilancio di esercizio consolidato 2014 del Sistema Sanitario Regionale che, ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 118/2011, è composto dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dal rendiconto finanziario e dalla nota integrativa ed è corredato da una relazione sulla gestione;

4) di approvare il **Bilancio d'esercizio consolidato 2014** del Sistema Sanitario Regionale redatto ai sensi dell'art. 32 del Decreto Legislativo 118/2011 e riconciliato con il rendiconto finanziario regionale che, allegato al presente atto, ne costituisce parte integrante e sostanziale;

5) di prendere atto del risultato positivo di gestione del Servizio Sanitario Regionale dell'esercizio 2014 che risulta pari ad Euro 10.370.000, salvo differenti determinazioni del Tavolo Adempimenti ministeriale, in merito al quale, viene fatto espresso rinvio all'art. 30 del Decreto Legislativo 118/2011 nonché ai provvedimenti di approvazione dei bilanci di esercizio 2014 in premessa richiamati;

6) di disporre, ai sensi del comma 7 dell'art. 32 del D.Lgs. 118/2011 la pubblicazione integrale del presente atto sul sito internet della Regione.

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE	**IL PRESIDENTE**
f.to Catia Bertinelli	f.to Catiuscia Marini

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: Bilancio di esercizio 2014 consolidato del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011

La Legge 23 dicembre 2005, n. 266 recante " Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge finanziaria 2006)" all'art. 1, comma 291, aveva previsto che con successivo Decreto venissero definiti i criteri e le modalità di certificazione dei bilanci delle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere, degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico di diritto pubblico, degli istituti zooprofilattici sperimentali e delle aziende ospedaliere universitarie. Successivamente, il Patto per la Salute 2010-2012, all'articolo 11, in materia di qualità dei dati contabili, ha evidenziato la necessità di garantire nel settore sanitario il miglioramento della qualità dei dati contabili e gestionali, anche al fine del coordinamento della funzione di governo della spesa nonché all'attuazione del federalismo fiscale. Per tale scopo le Regioni hanno effettuato una valutazione straordinaria dello stato delle procedure amministrativo contabili, con conseguente certificazione della qualità dei dati delle Aziende Sanitarie e del consolidato regionale relativi all'anno 2009.

In tale contesto e con la finalità di perseguire l'obiettivo della omogeneità dei documenti contabili redatti dagli enti del SSN e dalle Regioni è stato emanato il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118, pubblicato in G.U. n. 172 del 26.7.2011 recante: "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42". Tale norma si introduce nel generale riordino della disciplina contabile a seguito dell'attuazione della Legge 42/2009 in materia di federalismo fiscale e detta i principi contabili cui devono attenersi gli stessi enti per l'attuazione delle disposizioni contenute al fine di garantire che essi concorrano al perseguimento degli obiettivi di finanza pubblica sulla base di principi di armonizzazione dei sistemi contabili e dei bilanci.

In particolare, l'art. 22 del suddetto Decreto ha previsto che le Regioni che esercitano la scelta di gestire direttamente una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario individuano nella propria struttura organizzativa uno specifico centro di responsabilità, denominato "Gestione Sanitaria Accentrata - GSA", 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.

Il citato art. 22 prevede altresì che il responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata è tenuto alla redazione del bilancio consolidato mediante il consolidamento dei conti della GSA e delle Aziende sanitarie regionali.

L'art. 26 del D.Lgs. 118/2011 ha poi stabilito che il Bilancio di esercizio è composto dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dal rendiconto finanziario e dalla nota integrativa e corredato da una relazione sulla gestione. La nota integrativa deve contenere anche i modelli di rilevazione economica «Conto economico» (CE) e «Stato patrimoniale» (SP) (di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e s.m.i) per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente e 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.

Il comma 1 dell'art. 32 ha previsto infine che la Gestione Sanitaria Accentrata presso la regione sottoponga all'approvazione della Giunta Regionale il Bilancio d'esercizio consolidato del servizio sanitario regionale.

La Giunta regionale con Delibera n. 1594 del 16.12.2011 ha provveduto, ai sensi dell'art. 22 del Decreto Legislativo 118, all'individuazione della Gestione Sanitaria Accentrata presso la regione nell'ambito del Servizio "Programmazione economico-finanziaria, degli investimenti e controllo di gestione" della Direzione Regionale Salute e Coesione Sociale e ha individuato quale Responsabile il Dirigente del Servizio citato.

A tal proposito, si richiama la Delibera n. 496 del 14.4.2015 con la quale la Giunta regionale ha conferito l'incarico dirigenziale per la responsabilità del Servizio suddetto alla Dott.ssa Milena Tomassini che, conseguentemente, ha assunto il ruolo di Responsabile della GSA.

Inoltre, la Giunta regionale con Delibera n. 691 del 28.5.2015 ha approvato il Bilancio dell'esercizio 2014 della GSA e con le Delibere da n. 687 a n. 690 del 28.5.2015 ha approvato i Bilanci dell'esercizio 2014 delle Az. Sanitarie regionali.

La redazione del presente bilancio consolidato è stata realizzata applicando, ai sensi del comma 2 del citato art. 32, le disposizione del D.Lgs. n. 127/91, fatto salvo quando previsto dal Titolo II del D.Lgs. 118/2011.

Il bilancio di esercizio consolidato, come previsto, si compone ed è corredato dagli stessi documenti che compongono e corredano il bilancio di esercizio dei singoli enti che lo compongono; i modelli ministeriali SP e CE inseriti nella nota integrativa ed il modello LA incluso nella relazione sulla gestione sono relativi al codice 999.

La nota integrativa che compone il bilancio consolidato contiene:

(a) il prospetto di cui all'articolo 22, comma 3, lettera c) che illustra l'integrale raccordo tra le poste iscritte nel bilancio d'esercizio consolidato e quelle iscritte nel rendiconto di contabilità finanziaria; con riferimento al quale, in sede di consolidamento, il responsabile della GSA ed il responsabile della predisposizione del bilancio regionale hanno assicurato l'integrale raccordo e riconciliazione tra le poste iscritte e contabilizzate in termini di contabilità economico-patrimoniale e quelle iscritte in termini di contabilità finanziaria;

(b) il prospetto che, per ogni partecipazione detenuta dalle aziende di cui alla lettera c) del comma 2 dell'articolo 19 presso altri soggetti, indica denominazione, sede, importo totale dell'attivo, importo del patrimonio netto, utile o perdita dell'ultimo esercizio, quota posseduta da ciascuna azienda del servizio sanitario regionale, valore attribuito nel bilancio consolidato e criterio di valutazione adottato;

(c) il prospetto che, per ogni altra società partecipata o ente dipendente della regione che riceva a qualsiasi titolo una quota delle risorse destinate al finanziamento del fabbisogno sanitario regionale standard o delle ulteriori risorse destinate al finanziamento del servizio sanitario

regionale, indica denominazione, sede, importo totale dell'attivo, importo del patrimonio netto, utile o perdita dell'ultimo esercizio, quota posseduta dalla regione.

Si precisa altresì che, con riferimento alle attività legate al precedente prospetto (a) il Responsabile della GSA ha riconciliato con il Servizio Bilancio e Finanza della Direzione regionale Risorse finanziarie le suddette poste.

Come sopra rappresentato, l'art. 32 comma 2 prevede che, per la redazione dei bilanci consolidati si applichino le disposizioni del Decreto Legislativo n. 127 del 1991 recante "*Attuazione delle direttive n. 78/660/Cee e n. 83/349/Cee in materia societaria, relative ai conti annuali e consolidati, ai sensi dell'art. 1, comma 1, della Legge 26.03.1990 n. 69*", fatto salvo quanto disposto dal Titolo II del Decreto 118/2011. A tale proposito si precisa che il Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'economia ha approvato il DM 17.09.2012 recante "*Certificabilità dei bilanci degli enti del SSN*" che rinvia a successivi decreti l'individuazione dei principi di consolidamento dei bilanci e di redazione del bilancio consolidato nonché la casistica per il bilancio consolidato del Servizio Sanitario.

Atteso che non risulta ancora emanata la casistica applicativa e le specifiche linee guida riferibili alle modalità di redazione del bilancio consolidato del SSR, il bilancio dell'esercizio 2014 consolidato è stato redatto esclusivamente sulla base del citato D.Lgs. 127/1991 e delle disposizioni del Decreto 118/2011.

L'area di consolidamento al 31.12.2014 comprende tutte le Aziende Sanitarie regionali nonché la Regione, per la parte di finanziamento direttamente gestita, e include anche l'Agenzia Regionale per la Protezione Ambientale (A.R.P.A.), limitatamente al contributo assegnato alla stessa a valere sulla quota direttamente gestita dalla Regione.

Il bilancio è stato redatto secondo i criteri di valutazione previsti dagli articoli 2423 – 2428 del Codice Civile e dall'art. 29 del D.Lgs. n. 118/2011; tali criteri sono stati utilizzati per la predisposizione dei bilanci di esercizio delle Aziende Sanitarie regionali (Aziende USL e Aziende Ospedaliere) e della Gestione Sanitaria Accentrata. Tali criteri sono stati applicati uniformemente su tutti gli elementi dell'Attivo e del Passivo, secondo quanto stabilito dall'art. 34 del D. Lgs. n.127/91, pertanto nel consolidato le voci dei bilanci inclusi nell'area di consolidamento aventi stessa natura e contenuto sono state valutate con analoghi criteri.

Gli elementi dell'Attivo e del Passivo sono stati ripresi integralmente, salvo l'eliminazione di tutti i valori inerenti a transazioni tra le entità incluse nel perimetro di consolidamento.

Inoltre la Delibera di Giunta Regionale n. 1486 del 24/11/2014 recante ad oggetto "Assegnazione, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 118/2011, all'Azienda Ospedaliera di Terni del risultato positivo di gestione del Servizio Sanitario regionale relativo all'esercizio 2012 per la copertura delle perdite pregresse" ha disposto in favore dell'Azienda Ospedaliera di Terni il riconoscimento di Euro 4.389.000 a titolo di ripiano perdite pregresse.

Considerata la rappresentazione patrimoniale di tale assegnazione da parte dell'Azienda Ospedaliera di Terni che ha esposto a Stato Patrimoniale un credito verso Regione per ripiano perdite pari ad Euro 4.389.000, si rende necessaria, ai fini della quadratura delle partite infragruppo oggetto di elisione, una permutazione nella situazione patrimoniale della Gestione Sanitaria Accentrata dalla voce "Fondo

per ripiano disavanzi pregressi" alla voce "Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto" per il sopra indicato importo di Euro 4.389.000.
Il Decreto del Ministero della Salute del 15 giugno 2012 ha definito "Nuovi modelli di rilevazione economica «Conto economico» (CE) e «Stato patrimoniale» (SP) delle aziende del Servizio sanitario nazionale" in funzione dell'applicazione dei principi di armonizzazione del Decreto 118/2011.
Inoltre il Decreto del Ministero della Salute del 20 marzo 2013 ha modificato gli schemi dello Stato patrimoniale, del Conto economico e della Nota integrativa delle Aziende del Servizio Sanitario nazionale, aggiornando e sostituendo quelli precedentemente previsti dall'allegato 2 del D.Lgs. 118/2011.
Con D.G.R. n. 1174 del 1.10.2012 recante "Approvazione del nuovo Piano dei Conti per la tenuta della contabilità economico-patrimoniale delle aziende del sistema sanitario regionale e della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del D. Lgs. 118/2011 e dei rispettivi Decreti attuativi" la Giunta Regionale ha approvato il Piano dei Conti del sistema sanitario regionale sia per rispettare l'art. 27 del Decreto Legislativo 118/2011 secondo il quale ciascuna voce del Piano dei conti deve essere univocamente riconducibile ad una sola voce dei modelli di rilevazione Stato Patrimoniale (SP) o Conto Economico (CE) sia per effetto delle modifiche introdotte dal Decreto del 15 giugno 2012.
Infine l'art. 41 della Legge n. 89 del 23.6.2014, di conversione del DL n. 66 del 24.4.2014, a decorrere dall'esercizio 2014, ha previsto di allegare alle relazioni ai bilanci consuntivi un prospetto attestante l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231, nonche' l'indicatore annuale di tempestivita' dei pagamenti di cui all'art. 33 del D.Lgs 14.3.2013, n. 33.

Tutto ciò premesso e considerato si propone alla Giunta Regionale l'adozione di un provvedimento con il quale si stabilisca:

1) di richiamare la propria Delibera di Giunta Regionale n. 1486/2014 in ordine all'assegnazione del risultato positivo di gestione dell'esercizio 2012 all'Azienda Ospedaliera di Terni, dando mandato al Responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata di effettuare, ai fini della quadratura delle partite infragruppo oggetto di elisione una permutazione dalla voce "Fondo per ripiano disavanzi pregressi" alla voce "Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto" per l'importo di Euro 4.389.000;

2) di prendere atto del Bilancio di esercizio consolidato 2014 del Sistema Sanitario Regionale che, ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 118/2011, è composto dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dal rendiconto finanziario e dalla nota integrativa ed è corredato da una relazione sulla gestione;

3) di approvare il **Bilancio d'esercizio consolidato 2014** del Sistema Sanitario Regionale redatto ai sensi dell'art. 32 del Decreto Legislativo 118/2011 e riconciliato con il rendiconto finanziario regionale che, allegato al presente atto, ne costituisce parte integrante e sostanziale;

4) di prendere atto del risultato positivo di gestione del Servizio Sanitario Regionale dell'esercizio 2014 che risulta pari ad Euro 10.370.000, salvo differenti determinazioni del Tavolo Adempimenti

ministeriale, in merito al quale, viene fatto espresso rinvio all'art. 30 del Decreto Legislativo 118/2011 nonché ai provvedimenti di approvazione dei bilanci di esercizio 2014 in premessa richiamati;

5) di disporre, ai sensi del comma 7 dell'art. 32 del D.Lgs. 118/2011 la pubblicazione integrale del presente atto sul sito internet della Regione.

Perugia, lì 19/06/2015

L'istruttore
Donatella Bosco

FIRMATO

PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA E AMMINISTRATIVA

Ai sensi del vigente Regolamento interno della Giunta: si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e amministrativa del procedimento e si trasmette al Dirigente per le determinazioni di competenza.

Perugia, lì 25/06/2015

Il responsabile del procedimento
Milena Tomassini

FIRMATO

PARERE DI LEGITTIMITÀ

Ai sensi del vigente Regolamento interno della Giunta;
Visto il documento istruttorio;
Atteso che sull'atto è stato espresso:
- il parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e amministrativa reso dal responsabile del procedimento;

Si esprime parere favorevole in merito alla legittimità dell'atto.

Perugia, lì 25/06/2015

Il dirigente di Servizio
Milena Tomassini

FIRMATO

Regione Umbria

Giunta Regionale

DIREZIONE REGIONALE SALUTE, COESIONE SOCIALE

OGGETTO: Bilancio di esercizio 2014 consolidato del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011

PARERE DEL DIRETTORE

Il Direttore, ai sensi e per gli effetti degli artt. 6, l.r. n. 2/2005 e 13 del Regolamento approvato con Deliberazione di G.R., 25 gennaio 2006, n. 108:

- riscontrati i prescritti pareri del vigente Regolamento interno della Giunta,
- verificata la coerenza dell'atto proposto con gli indirizzi e gli obiettivi assegnati alla Direzione,

esprime parere favorevole alla sua approvazione.

Perugia, lì 25/06/2015

IL DIRETTORE
EMILIO DUCA

FIRMATO

Regione Umbria

Giunta Regionale

Assessorato alla Coesione sociale e Welfare

OGGETTO: Bilancio di esercizio 2014 consolidato del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011

PROPOSTA ASSESSORE

L'Assessore ai sensi del vigente Regolamento della Giunta regionale,

propone

alla Giunta regionale l'adozione del presente atto

Perugia, lì 25/06/2015 Assessore Luca Barberini

FIRMATO

Si dichiara il presente atto urgente

Perugia, lì L'Assessore