COD. PRATICA: 2022-001-324

Regione Umbria

Giunta Regionale

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

N. 322 SEDUTA DEL 06/04/2022

OGGETTO: Approvazione Bilancio Preventivo Economico Consolidato 2022 del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.

		PRESENZE
Tesei Donatella	Presidente della Giunta	Assente
Morroni Roberto	Vice Presidente della Giunta	Presente
Agabiti Paola	Componente della Giunta	Presente
Coletto Luca	Componente della Giunta	Presente
Fioroni Michele	Componente della Giunta	Assente
Melasecche Germini Enrico	Componente della Giunta	Presente

Presidente: **Roberto Morroni**

Segretario Verbalizzante: Avv. Maria Balsamo

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

L'atto si compone di 13 pagine
Fanno parte integrante dell'atto i seguenti allegati:
Allegato 1_BILANCIO PREV ECON CONS 2022 SSR.

LA GIUNTA REGIONALE

Visto il documento istruttorio concernente l'argomento in oggetto: **"Approvazione Bilancio Preventivo Economico Consolidato 2022 del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii."** e la conseguente proposta di 'Assessore Luca Coletto

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;

Visto il Decreto Legislativo n. 502/92 e successive modifiche ed integrazioni;

Visto il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 e s.m.i. 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. 22 del citato D.Lgs. n. 118/2011 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 atta a rilevare, in maniera sistematica e continuativa, i rapporti economici, patrimoniali e finanziari intercorrenti fra la singola Regione, lo Stato e le altre Regioni/Province Autonome, le Aziende Sanitarie, gli altri Enti Pubblici ed i terzi vari, per la rilevazione delle operazioni finanziate con risorse destinate al Servizio Sanitario Regionale;

Considerato che ai sensi dell'art. 32, del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., il Responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione predispone e sottopone all'approvazione della Giunta regionale il bilancio preventivo economico annuale consolidato del Servizio Sanitario Regionale redatto mediante il consolidamento dei conti della GSA e dei conti degli Enti di cui all'art. 19, comma 2 lettera c), ovvero Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere e Ospedaliero Universitarie integrate con il SSN, Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico pubblici, e che tale documento si compone ed è corredato dagli stessi documenti che compongono e corredano il bilancio preventivo economico annuale dei singoli Enti, di cui all'art. 25 del Decreto Legislativo in parola;

Richiamato l'art. 25 dello stesso D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., che stabilisce che il bilancio preventivo economico annuale della GSA e delle Aziende sanitarie, predisposto in coerenza con la programmazione sanitaria e con la programmazione economico finanziaria della Regione, include un Conto economico preventivo e un Piano dei flussi di cassa prospettici, redatti secondo gli schemi di conto economico e di rendiconto finanziario previsti dall'articolo 26; al conto economico preventivo è allegato lo schema CE di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e s.m.i.; il bilancio è inoltre corredato da una Nota illustrativa, dal Piano degli investimenti e da una Relazione redatta dal Direttore Generale o dal Responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione;

Visto il Decreto del Ministero della Salute di concerto col Ministero dell'Economia e delle Finanze del 20 marzo 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", che ha modificato lo schema di Conto economico previsto dall'articolo 26 del D.Lgs. n. 118/2011;

Visto, inoltre, il Decreto del Ministero della Salute del 24 maggio 2019 pubblicato sul Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale n. 147 del 25 giugno 2019 recante "Nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza (LA) e Conto del Presidio (CP), degli enti del Servizio sanitario nazionale" che ha modificato, in funzione dell'applicazione dei principi di armonizzazione relativi al D.Lgs. 118/2011, i modelli di Conto Economico CE e di Stato Patrimoniale SP di cui ai decreti del 15 giugno 2012 e del 20 marzo 2013 del Ministero della Salute e del Ministero dell'Economia e delle Finanze;

Richiamato il Decreto del Ministero della Salute 17 settembre 2012 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 238/2012 con il quale è stata individuata la casistica applicativa relativa all'implementazione e alla tenuta della contabilità di tipo economico-patrimoniale della gestione sanitaria accentrata, nonché all'applicazione dei principi di valutazione specifici di cui all'art. 29 del Decreto Legislativo n. 118/2001;

Considerato che il Decreto di cui sopra ha rinviato 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 Regionale, ma che, a tutt'oggi, tali decreti non sono stati emanati (per cui non sono stati individuati da parte del livello centrale i principi di consolidamento, né specifiche linee guida ai fini della redazione del Bilancio Preventivo Economico Consolidato del SSR);

Visto il Decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, 1 marzo 2013, pubblicato in G.U. n. 72 del 26.3.2013, recante: "Definizione dei Percorsi Attuativi della Certificabilità";

Tenuto conto che, in tale contesto, la Regione ha effettuato il Percorso Attuativo della Certificabilità finalizzato al raggiungimento degli standard organizzativi, contabili e procedurali necessari a garantire la certificabilità dei dati e dei bilanci delle Aziende Sanitarie, della Gestione Sanitaria Accentrata e del consolidato regionale;

Dato atto che tale Percorso ha previsto una serie di obiettivi e di conseguenti azioni (scadenzate nel triennio di validità), volte alla definizione per le Aziende Sanitarie regionali, per la GSA e per il consolidato di un modello di organizzazione, gestione e controllo costituito da un insieme di regole e procedure tali da consentire misurazione, gestione e monitoraggio dei principali rischi;

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 Legge regionale del 9 aprile 2015, n. 11 avente ad oggetto "Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali", con particolare riferimento all'art. 64 inerente al Bilancio preventivo economico annuale e all'art. 65 inerente all'approvazione dei documenti economici previsionali;

Richiamate le Intese della Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano rep. Atti n. 152/2021 (così come rideterminata dalla successiva Intesa Rep. Atti n. 203 CSR del 21.10.2021), n. 153/2021 e n. 154/2021 del 04 agosto 2021, che hanno definito la ripartizione tra le regioni delle disponibilità finanziarie per il SSN per l'anno 2021;

Vista la DGR n. 1118 del 10.11.2021 avente ad oggetto "Disponibilità finanziarie di parte corrente destinate al Servizio Sanitario regionale per l'anno 2021. Riparto";

Vista la DGR n. 1251 del 10.12.2021 avente ad oggetto: "Accordi contrattuali tra le strutture erogatrici pubbliche e tra le Aziende USL e le strutture private che intrattengono rapporti con il Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2021 e linee guida controlli 2020/2021";

Richiamata la nota regionale prot. PEC 236890 del 9/12/2021, avente ad oggetto "Prime indicazioni per la predisposizione del bilancio preventivo 2022", con la quale, assumendo prudenzialmente a riferimento per l'anno 2022 le risorse di parte corrente destinate all'erogazione dei livelli essenziali di assistenza del 2021, si è provveduto, tra l'altro, a definire le prime indicazioni al fine di consentire alle Aziende del SSR di predisporre i bilanci preventivi;

Considerato che, come assunto nella nota di cui sopra, i Bilanci di previsione 2022 della GSA e delle Aziende Sanitarie sono stati predisposti sulla base delle risorse finanziarie di parte corrente dell'anno 2021, principio ammesso anche dal Tavolo di verifica degli Adempimenti del MEF che prevede, in assenza di atto formale di assegnazione, l'opportunità di far riferimento alle più recenti assegnazioni al momento note;

Preso atto della Legge di Bilancio 2022, L. 30 dicembre 2021 n. 234, intervenuta successivamente all'adozione dei Bilanci di Previsione 2022 della GSA e delle Aziende Sanitarie;

Visto che, in seguito alla sopra richiamata nota prot. PEC 236890/2021, la GSA e le Aziende del SSR hanno adottato i propri Bilanci di previsione 2022 con i seguenti atti:

- Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione: Determina Dirigenziale n. 13231 del 23.12.2021 e DGR n. 1348 del 29.12.2021;
- Azienda USL Umbria n. 1: DDG n.1494 del 28.12.2021;
- Azienda USL Umbria n. 2: DDG n. 1910 del 29.12.2021;
- Azienda Ospedaliera di Perugia: DDG n. 80 del 31.12.2021, successivamente integrata DDG n. 197 del 24.02.2022;
- Azienda Ospedaliera di Terni: DDG n. 1328 del 31.12.2021 (adozione progetto), DDG n. 58 del 25.01.2022 (approvazione), successivamente integrata con Determina Dirigenziale n. 113 del 18.02.2022;

Tenuto conto delle seguenti Delibere della Giunta Regionale di approvazione dei bilanci preventivi 2022 delle Aziende Sanitarie regionali:

- DGR n. 207 del 09.03.2022, avente ad oggetto “Azienda USL Umbria n. 1. Controllo atto n. 1494 del 28.12.2021 “Bilancio preventivo economico anno 2022 Azienda Usl Umbria 1 - Approvazione”, ex art. 83 del Testo Unico in materia di Sanità e Servizi Sociali (l.r. 9 aprile 2015, n. 11)”;
- DGR n. 208 del 09.03.2022, avente ad oggetto: “Azienda USL Umbria n. 2. Controllo atto n. 1910 del 29.12.2021 "Bilancio economico preventivo 2022 - Adozione" ex art. 83 del Testo Unico in materia di Sanità e Servizi Sociali (l.r. 9 aprile 2015, n. 11)”;
- DGR n. 290 del 30.03.2022, avente ad oggetto: “Azienda Ospedaliera di Perugia Santa Maria della Misericordia. Controllo atto n. 131 del 08.02.2022 “Bilancio Preventivo Economico 2022 – Presa d’atto del parere del Collegio Sindacale.” ex art. 83 del Testo Unico in materia di Sanità e Servizi Sociali (l.r. 9 aprile 2015, n. 11)”;
- DGR n. 242 del 16.03.2022, avente ad oggetto “Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni. Controllo atto n. 58 del 25.1.2022 “Bilancio Preventivo Economico annuale 2022 - Approvazione”, ex art. 83 del Testo Unico in materia di Sanità e Servizi Sociali (l.r. 9 aprile 2015, n. 11)”;

Vista la D.G.R. n. 1183 del 25.11.2021 recante “Adozione D.D.L. "Bilancio di previsione della Regione Umbria 2022-2024”;

Vista la deliberazione regionale 7 dicembre 2005, n. 2109 che ha attivato la contabilità analitica ex art. 94 e 97 della Legge regionale n. 13/2000;

Vista la deliberazione regionale 21 dicembre 2015, n. 1541 avente ad oggetto “D.lgs. 118/2011- Adeguamento del sistema di rilevazioni della contabilità economico- patrimoniale ed analitica”;

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

Considerato che con la sottoscrizione del presente atto se ne attesta la legittimità;

Vista la legge regionale 1 febbraio 2005, n. 2 e la normativa attuativa della stessa;
Visto il Regolamento interno di questa Giunta;
A voti unanimi espressi nei modi di legge,

DELIBERA

per le motivazioni contenute nel documento istruttorio che è parte integrante e sostanziale della presente deliberazione

1) di prendere atto dei contenuti della Determinazione Dirigenziale n. 3232/2022 di Adozione del Bilancio Preventivo Economico Consolidato 2022 del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.;

2) di approvare, ai sensi e per gli effetti dell'art. 32 del D.Lgs. 118/2011, il Bilancio Preventivo Economico Consolidato 2022 del Servizio Sanitario Regionale, redatto ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii. che, allegato al presente atto, ne costituisce parte integrante e sostanziale e si compone dei documenti di seguito enunciati:

- A) *Conto Economico preventivo* redatto secondo lo schema di Conto Economico di cui al Decreto del Ministero della Salute di concerto col Ministero dell'Economia e delle Finanze del 20 marzo 2013 di modifica degli schemi di bilancio di cui agli articoli 26, comma 3 e 32, comma 6 del D.Lgs. n. 118/2011;

- A1) *Conto Economico preventivo dettagliato (CE)* redatto secondo lo schema di cui al Decreto del Ministero della Salute del 24 maggio 2019 di adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza (LA) e Conto del Presidio (CP), degli enti del Servizio sanitario nazionale;

- B) *Piano triennale degli investimenti;*

- C) *Piano dei flussi di cassa prospettici* redatto secondo lo schema di Rendiconto Finanziario previsto dall'articolo 26 del D.Lgs. 118/2011;

- D) *Nota illustrativa;*

- E) *Relazione redatta dal responsabile della GSA;*

3) di dare atto che il Bilancio di cui sopra è stato predisposto in coerenza con la programmazione economico-finanziaria della Regione;

4) di disporre la pubblicazione integrale del presente atto sul sito internet della Regione, ai sensi del comma 5 dell'art. 32 del D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii. e ai sensi dell'art. 7 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 settembre 2014 recante "Definizione degli schemi e delle modalità per la pubblicazione su internet dei dati relativi alle entrate e alla spesa dei bilanci preventivi e consuntivi e dell'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti delle pubbliche amministrazioni".

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: Approvazione Bilancio Preventivo Economico Consolidato 2022 del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.

Il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118, e ss.mm.ii. 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” si introduce, come noto, 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, il Titolo II reca i principi contabili generali e applicati per il Settore Sanitario e prevede poi, per le Regioni che esercitano la scelta di gestire direttamente una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario, l’obbligo di individuare, 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.

La Regione Umbria con Delibera della Giunta regionale n. 1594 del 16.12.2011 ha provveduto, ai sensi dell’art. 22 del citato D.Lgs. 118/2011, all’individuazione della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione nell’ambito del Servizio “Programmazione economico-finanziaria, degli investimenti e controllo di gestione delle Aziende Sanitarie” dell’allora Direzione Regionale “Salute e Coesione Sociale”, nominando quale responsabile il Dirigente del Servizio ora denominato “Programmazione economico finanziaria, Controllo di gestione e Reporting delle aziende sanitarie regionali, GSA”.

La GSA rappresenta pertanto una funzione nell’ambito del Servizio suddetto le cui competenze sono poste in essere dal Responsabile, coadiuvato dalle risorse assegnate.

Il Responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione, ai sensi dell'art. 32, del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., predispone e sottopone all'approvazione della Giunta regionale il bilancio preventivo economico annuale consolidato del Servizio Sanitario Regionale redatto mediante il consolidamento dei conti della GSA e dei conti degli Enti di cui all'art. 19, comma 2 lettera c), ovvero Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere e Ospedaliero Universitarie integrate con il SSN, Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico pubblici, che si compone ed è corredato dagli stessi documenti che compongono e corredano il bilancio preventivo economico annuale dei singoli Enti, di cui all'art. 25, del Decreto Legislativo in parola. Il Bilancio Economico Preventivo include, pertanto, un Conto Economico preventivo e un Piano dei flussi di cassa prospettici redatti secondo lo schema di Conto Economico e lo schema di Rendiconto Finanziario previsti dall'articolo 26 del D.Lgs. n. 118/2011. Al Conto Economico preventivo deve essere inoltre allegato un Conto Economico dettagliato (Mod. CE) di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e ss.mm.ii. Occorre a tale proposito evidenziare che, con Decreto del Ministero della Salute del 15 giugno 2012, è stato aggiornato il Conto economico dettagliato, in funzione dell'applicazione dei principi di armonizzazione di cui al D. Lgs. 118/2011 e che, con successivo Decreto del Ministero della Salute del 20 marzo 2013, lo schema di Conto economico (previsto dall'art. 26 del D.Lgs. 118/2011) è stato allineato al suddetto Conto Economico dettagliato (CE). Altresì, con Decreto del 24 maggio 2019 del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze (G.U.C.E. del 25 giugno 2019 n. 147 - S.O. n. 23) sono stati adottati i nuovi modelli di rilevazione economica che hanno modificato quelli previsti con i Decreti sopra citati.

Il Bilancio è poi corredato da una Nota illustrativa, dal Piano triennale degli investimenti e da una Relazione redatta dal Responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione. La nota illustrativa esplicita i criteri impiegati nell'elaborazione del Bilancio Preventivo Economico annuale, la relazione del responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata evidenzia poi i collegamenti con gli altri atti di programmazione aziendali e regionali, mentre il piano degli investimenti definisce gli investimenti previsti nel triennio e le relative modalità di finanziamento.

Con Decreto del Ministero della Salute del 17 settembre 2012 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 238/2012 è stata individuata la casistica applicativa relativa all'implementazione e alla tenuta della contabilità di tipo economico-patrimoniale della gestione sanitaria accentrata, nonché all'applicazione dei principi di valutazione specifici di cui all'art. 29 del Decreto Legislativo n. 118/2001. Lo stesso Decreto ha rinviato 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 Regionale, ma, a tutt'oggi, tali decreti non sono stati emanati (per cui non sono stati individuati da parte del livello centrale i principi di consolidamento, né specifiche linee guida ai fini della redazione del Bilancio Preventivo Economico Consolidato del SSR).

La GSA e le Aziende del SSR hanno adottato i propri Bilanci di previsione 2022 con i seguenti atti:

- Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione: Determina Dirigenziale n. 13231 del 23.12.2021 e DGR n. 1348 del 29.12.2021;
- Azienda USL Umbria n. 1: DDG n.1494 del 28.12.2021;
- Azienda USL Umbria n. 2: DDG n. 1910 del 29.12.2021;
- Azienda Ospedaliera di Perugia: DDG n. 80 del 31.12.2021, successivamente integrata con DDG n. 197 del 24.02.2022;
- Azienda Ospedaliera di Terni: DDG n. 1328 del 31.12.2021 (adozione progetto), DDG n. 58 del 25.01.2022 (approvazione), successivamente integrata con Determina Dirigenziale n. 113 del 18.02.2022.

La Regione Umbria ha provveduto ad adottare i bilanci preventivi 2022 delle Aziende Sanitarie Regionali con le Delibere della Giunta Regionale n. 207 del 09.03.2022 (Azienda USL Umbria n. 1.), n. 208 del 09.03.2022 (Azienda USL Umbria n. 2.), n. 290 del 30.03.2022 (Azienda Ospedaliera di Perugia Santa Maria della Misericordia) e n. 242 del 16.03.2022 (Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni).

Con Determinazione del Dirigente del Servizio "Programmazione economico finanziaria, Controllo di gestione e Reporting delle aziende sanitarie regionali, GSA" n. 3232 del 01/04/2022 è stato adottato il Bilancio Preventivo Economico Consolidato 2022 del Servizio Sanitario Regionale che, redatto ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii. si compone di:

- A) Conto Economico preventivo redatto secondo lo schema di Conto Economico di cui al Decreto del Ministero della Salute di concerto col Ministero dell'Economia e delle Finanze del 20 marzo 2013 di modifica degli schemi di bilancio di cui agli articoli 26, comma 3 e 32, comma 6 del D.Lgs. n. 118/2011;
- A1) Conto Economico preventivo dettagliato (CE) redatto secondo lo schema di cui al Decreto del Ministero della Salute del 24 maggio 2019 di adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza (LA) e Conto del Presidio (CP), degli enti del Servizio sanitario

nazionale;

- B) Piano triennale degli investimenti;
- C) Piano dei flussi di cassa prospettici redatto secondo lo schema di Rendiconto Finanziario previsto dall'articolo 26 del D.Lgs. 118/2011;
- D) Nota illustrativa;
- E) Relazione redatta dal responsabile della GSA;

Il Bilancio di previsione 2022 del SSR è stato predisposto sulla base delle risorse finanziarie di parte corrente del 2021, principio ammesso anche dal Tavolo di verifica degli Adempimenti del MEF che prevede, in assenza di atto formale di assegnazione, l'opportunità di far riferimento alle più recenti assegnazioni al momento note.

Inoltre si è fatto riferimento anche alle seguenti valutazioni/documentazioni:

- Intese della Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano rep. Atti n. 152/2021 (così come rideterminata dalla successiva Intesa Rep. Atti n. 203 CSR del 21.10.2021), n. 153/2021 e n. 154/2021 del 04 agosto 2021, che hanno definito la ripartizione tra le regioni delle disponibilità finanziarie per il SSN per l'anno 2021;
- D.G.R. n. 1118 del 10 novembre 2021 "Disponibilità finanziarie di parte corrente destinate al Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2021. Riparto";
- D.G.R. n. 1251 del 10.12.2021 avente ad oggetto: "Accordi contrattuali tra le strutture erogatrici pubbliche e tra le Aziende USL e le strutture private che intrattengono rapporti con il Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2021 e linee guida controlli 2020/2021";
- nota regionale prot. 236890 del 9/12/2021, avente ad oggetto "Prime indicazioni per la predisposizione del bilancio preventivo 2022", con la quale, assumendo prudenzialmente a riferimento per l'anno 2022 le risorse di parte corrente destinate all'erogazione dei livelli essenziali di assistenza del 2021, si è provveduto, tra l'altro, a definire le prime indicazioni al fine di consentire alle Aziende del SSR di predisporre i bilanci preventivi.

Tutto ciò premesso si propone alla Giunta regionale:

1) di prendere atto dei contenuti della Determinazione Dirigenziale n. 3232/2022 di adozione del Bilancio Preventivo Economico Consolidato 2022 del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.;

2) di approvare, ai sensi e per gli effetti dell'art. 32 del D.Lgs. 118/2011, il Bilancio Preventivo Economico Consolidato 2022 del Servizio Sanitario Regionale, redatto ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii. che, allegato al presente atto, ne costituisce parte integrante e sostanziale e

si compone dei documenti di seguito enunciati:

- A) *Conto Economico preventivo* redatto secondo lo schema di Conto Economico di cui al Decreto del Ministero della Salute di concerto col Ministero dell'Economia e delle Finanze del 20 marzo 2013 di modifica degli schemi di bilancio di cui agli articoli 26, comma 3 e 32, comma 6 del D.Lgs. n. 118/2011;
- A1) *Conto Economico preventivo dettagliato (CE)* redatto secondo lo schema di cui al Decreto del Ministero della Salute del 24 maggio 2019 di adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza (LA) e Conto del Presidio (CP), degli enti del Servizio sanitario nazionale;
- B) *Piano triennale degli investimenti;*
- C) *Piano dei flussi di cassa prospettici* redatto secondo lo schema di Rendiconto Finanziario previsto dall'articolo 26 del D.Lgs. 118/2011;
- D) *Nota illustrativa;*
- E) *Relazione redatta dal responsabile della GSA;*

3) di dare atto che il Bilancio di cui sopra è stato predisposto in coerenza con la programmazione economico-finanziaria della Regione;

4) di disporre la pubblicazione integrale del presente atto sul sito internet della Regione, ai sensi del comma 5 dell'art. 32 del D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii. e ai sensi dell'art. 7 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 settembre 2014 recante "Definizione degli schemi e delle modalità per la pubblicazione su internet dei dati relativi alle entrate e alla spesa dei bilanci preventivi e consuntivi e dell'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti delle pubbliche amministrazioni".

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 04/04/2022

Il responsabile del procedimento
Sabrina Socci

FIRMATO
Firma apposta digitalmente ai sensi
delle vigenti disposizioni di legge

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 04/04/2022

Il dirigente del Servizio
Programmazione economico finanziaria,
Controllo di gestione e Reporting delle
aziende sanitarie regionali, GSA

Sabrina Socci

FIRMATO
Firma apposta digitalmente ai sensi
delle vigenti disposizioni di legge

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 04/04/2022

IL DIRETTORE
DIREZIONE REGIONALE SALUTE E WELFARE
Massimo Braganti
Titolare

FIRMATO
Firma apposta digitalmente ai sensi
delle vigenti disposizioni di legge

PROPOSTA ASSESSORE

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

propone

alla Giunta regionale l'adozione del presente atto

Perugia, lì 05/04/2022

Assessore Luca Coletto
Titolare

FIRMATO
Firma apposta digitalmente ai sensi
delle vigenti disposizioni di legge