



Regione Umbria

Giunta Regionale

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

N. 824 SEDUTA DEL 13/08/2025

OGGETTO: Approvazione Bilancio d'Esercizio 2024 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del D. Lgs. 118/11 e ss.mm. ii e presa d'atto Bilancio esercizio 2024 Aziende Sanitarie regionali ai sensi della L.R. 11/2015.

		PRESENZE
Proietti Stefania	Presidente della Giunta	Presente
Bori Tommaso	Vice Presidente della Giunta	Presente
Barcaioli Fabio	Componente della Giunta	Presente
De Luca Thomas	Componente della Giunta	Presente
De Rebotti Francesco	Componente della Giunta	Presente
Meloni Simona	Componente della Giunta	Presente

Presidente: **Stefania Proietti**

Segretario Verbalizzante: Cristina Clementi

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

L'atto si compone di 16 pagine

Fanno parte integrante dell'atto i seguenti allegati:

Allegato 1.

Allegato 2.

Allegato 3.

RELAZIONE TERZO CERTIFICATORE 2024.

LA GIUNTA REGIONALE

Visto il documento istruttorio concernente l'argomento in oggetto: **“Approvazione Bilancio d'Esercizio 2024 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del D. Lgs. 118/11 e ss.mm. ii e presa d'atto Bilancio esercizio 2024 Aziende Sanitarie regionali ai sensi della L.R. 11/2015.”** e la conseguente proposta di 'Presidente Stefania Proietti

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 30 marzo 2001, 165 e sue successive modifiche ed integrazioni;

Vista la legge 7 agosto 1990, n. 241 e sue successive modifiche ed integrazioni;

Vista la legge regionale 16 settembre 2011, n. 8, “Semplificazione amministrativa e normativa dell'ordinamento regionale e degli Enti locali territoriali”;

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

Visto 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”;

Richiamati gli articoli del D.Lgs. 118/2011, in particolare:

- l'art. 20 che prevede che le Regioni, nell'ambito del proprio bilancio, garantiscono un'esatta perimetrazione delle entrate e delle uscite relative al finanziamento del proprio Servizio Sanitario Regionale;
- l'art. 22 che prevede l'istituzione della “Gestione Sanitaria Accentrata – G.S.A.” e ne individua i compiti in capo al Responsabile;

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”;

Vista la D.G.R. n. 628 del 07.07.2021 con la quale viene confermato l'incarico di Dirigente responsabile del Servizio Programmazione economico-finanziaria delle Aziende sanitarie della Direzione Salute e Welfare;

Richiamato il successivo 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 del sopra richiamato art. 26, comma 4, 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 ss.mm.ii. per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, e la relazione sulla gestione deve contenere anche il modello di rilevazione LA;

Preso atto, da ultimo, del Decreto del Ministero della Salute pubblicato sul Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale n. 147 del 25 giugno 2019 con il quale sono stati adottati i nuovi modelli di rilevazione economica;

Richiamato il Decreto del Ministero della Salute 17.9.2012 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;

Visto il 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 di cui alla nota PEC n. 0209938 del 11/11/2019 di notifica dello stesso alle Aziende Sanitarie regionali;

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 26.03.2013, recante: "Definizione dei Percorsi Attuativi della Certificabilità";

Preso atto che la DGR n. 1382 del 21.12.2023, avente ad oggetto "Approvazione Bilancio finanziario gestionale di previsione 2024-2026 ai sensi dell'art. 39, comma 10 del D.Lgs. 118/2011 e dell'articolo 32 della L.R. n. 13/2000" ha approvato, nell'Allegato B, il Bilancio finanziario gestionale 2024-2026 della Gestione Sanitaria Accentrata, definendo, tra l'altro, l'elenco di tutti i capitoli di entrata e di spesa previsti per l'anno 2024 ricompresi nella perimetrazione "sanità" del Bilancio regionale stabilita ai sensi dell'art. 20 del D.lgs. n. 118/2011, e preso atto altresì di tutti i successivi atti di variazione al bilancio regionale, che hanno determinato variazioni a tale perimetrazione;

Considerato che al Bilancio di esercizio devono essere allegati i prospetti delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE del mese di dicembre contenenti i valori cumulati dell'anno 2024 e la relativa situazione delle disponibilità liquide, ai sensi dell'art. 77-quarter comma 11 del D.L. 112/2008 convertito in L.133/2008, nonché dell'art. 2, comma 1, del Decreto 23/12/2009 n. 38666;

Visto l'art. 9, comma 7 del DPCM 22 settembre 2014 il quale dispone che le amministrazioni regionali elaborano l'indicatore di tempestività dei pagamenti di cui ai commi 1 e 2, con riferimento all'intero Bilancio regionale, alla Gestione Sanitaria Accentrata e alla componente non sanitaria;

Visto l'art. 33 del D.Lgs. 33/2013 come modificato dal D.Lgs. 97/2016, il quale dispone che oltre all'indicatore di tempestività dei pagamenti, le pubbliche amministrazioni, nella sezione "Amministrazione trasparente" e nella sottosezione dedicata all'"Indicatore di tempestività dei pagamenti", pubblicano l'ammontare complessivo del debito maturato dall'amministrazione stessa e il numero delle imprese creditrici;

Visto inoltre l'art. 41 della L. 89/2014 di conversione del D.L. 66/2014 il quale prevede che alla Relazione sulla gestione deve essere allegato il prospetto attestante l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui all'art. 9 comma 1 del DPCM 22 settembre 2014;

Richiamata la DGR n. 1405 del 28.12.2023 con la quale la Giunta Regionale ha approvato il Bilancio economico Preventivo 2024 della Gestione Sanitaria Accentrata;

Richiamata la DGR n. 1223 del 13.11.2024, avente ad oggetto "DGR n. 499 del 29.05.2024 "Bilancio di esercizio 2023 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii – Approvazione". Riapprovazione a seguito Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali." con la quale è stato approvato in via definitiva il Bilancio di Esercizio 2023 della GSA;

Richiamata da ultimo la DGR n. 45 del 27.01.2021 con la quale la Giunta Regionale ha nominato, ai sensi dell'art. 22 comma 3 lettera d), in qualità di Terzo responsabile regionale con riferimento alla GSA presso la Regione Umbria, il Dirigente del Servizio "Controllo di gestione, gestione e raccordo flussi" dell'allora Direzione Regionale "Risorse Programmazione, Cultura, Turismo";

Dato atto che nel corso del 2024 sono state acquisite in sede di rendicontazione trimestrale le previste certificazioni da parte del Terzo Certificatore;

Richiamato infine l'art. 31 del D.Lgs. n. 118/2011 il quale prevede che il Bilancio di Esercizio è adottato entro il 30 aprile dell'anno successivo a quello di riferimento dal Direttore Generale per gli enti di cui alla lettera c) del comma 2 dell'articolo 19, e dal Responsabile della Gestione Sanitaria

Accentrata presso la Regione;

Dato atto che il bilancio di esercizio della GSA è stato adottato dal Responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione con D.d. 4396 del 30.04.2025 e che tuttavia a seguito del Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze si è resa necessaria la riadozione dello stesso, con DD n. 6013 del 11.06.2025, per adempiere alle richieste emerse in tale circostanza;

Vista la D.g.r. n. 394 del 30.04.2025 con cui la Giunta Regionale avente ad oggetto "Rendiconto generale dell'amministrazione regionale per l'esercizio finanziario 2024";

Rilevato che il risultato economico dell'esercizio 2024, a chiusura delle risultanze della contabilità economico patrimoniale e delle modifiche intercorse, si presenta in equilibrio;

Ritenuto inoltre opportuno provvedere, con il presente atto, a sanare un errore materiale presente negli allegati di cui alla sopra richiamata determina n. 6013/2025, emerso a seguito della sua adozione;

Preso atto della Relazione del soggetto Terzo in merito alla certificazione relativa al Bilancio di Esercizio 2024 della GSA - Art. 22, comma 3, lettera d), punto ii, del D.Lgs. 118/2011 pervenuta a mezzo PEC prot. n. 2025-0131296 del 03.07.2025;

Preso atto che, ai sensi e per effetto dei commi 3 e 4 dell'articolo 83 della L.R. 9 aprile 2015, n.11 e dell'articolo 7 del R.r. 7 gennaio 2006, n. 1, gli atti di adozione dei Bilanci di esercizio delle Aziende Sanitarie regionali 2024 si intendono approvati ed efficaci, non essendo intervenuta una pronuncia in merito della Giunta regionale;

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 approvare il Bilancio d'esercizio 2024 della Gestione Sanitaria Accentrata, corredato dalla relazione del Terzo Certificatore, con risultato di esercizio pari ad Euro 139.820,18, che si compone dei documenti di seguito enunciati ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 118/2011, di cui agli Allegati 1), 2) e 3) al presente atto di cui costituiscono parte integrante e sostanziale:

- *Allegato 1 Bilancio di Esercizio:*

- Schema di Stato Patrimoniale (All. 1.A);
- Schema di Conto Economico (All. 1.B);
- Rendiconto finanziario (All. 1.C);
- Nota Integrativa (All. 1.D) dove trovano evidenza i seguenti modelli:
 - Modello "SP" anni 2024-2023 (All. 1.D.1);
 - Modello "CE" anni 2024-2023 (All. 1.D.2);
 - Prospetto di riconciliazione con la contabilità finanziaria (All. 1.D.3);

- *Allegato 2 Relazione sulla Gestione;*

- Modello ministeriale "LA" anni 2024-2023 (All. 2.A);
- Relazione Indice di tempestività dei pagamenti (All. 2.B);

- *Allegato 3 Relazione art. 77-quater, comma 11, D.L. n. 112/2008 convertito in L. 133/2008 (Prospetti dati SIOPEe disponibilità liquide);*
 - *Relazione Terzo Certificatore 2024, pervenuta a mezzo pec prot. 131296/2025;*
- 2) di dare atto che, ai sensi dell'art. 26, comma 4 del D.Lgs. n. 118/2011, la Nota Integrativa al Bilancio di esercizio 2024 della G.S.A. di cui al precedente punto 3), contiene i modelli ministeriale "CE" ed "SP" riferiti alla G.S.A. (codice"000") per l'esercizio 2024 mentre il corrispondente modello "LA" come previsto è contenuto nella Relazione sulla Gestione;
 - 3) di dare atto che in conformità all'art. 77-quater comma 11 della legge n. 112/2008 convertito in L. 133/2008 vengono allegati al Bilancio d'esercizio, quali parti integranti e sostanziali, i prospetti dei dati relativi alle operazioni finanziarie degli Enti pubblici e delle disponibilità liquide;
 - 4) di prendere atto che ai sensi del comma 3, dell'articolo 83 della L.R. 9 aprile 2015, n.11 e per effetto del comma 4 del medesimo articolo 83, i Bilanci di esercizio anno 2024 delle Aziende Sanitarie regionali si intendono approvati ed efficaci e presentano i seguenti risultati di esercizio:
 - Azienda Ospedaliera di Perugia Santa Maria della Misericordia Euro -10.659.858,62;
 - Azienda Ospedaliera di Perugia Santa Maria di Terni, Euro -5.611.250,30;
 - Azienda USL Umbria n. 1 Euro – 6.717.419,78;
 - Azienda USL Umbria n. 2 Euro – 11.012.031,34;
 - 5) di rinviare all'approvazione del Bilancio consolidato del SSR 2024 le successive determinazioni relative alla copertura delle perdite risultanti;
 - 6) di disporre la pubblicazione integrale della presente deliberazione, entro 60 giorni dalla approvazione, ai sensi dell'art. 32, comma 7, del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., sul sito internet della Regione;
 - 7) di dare atto, infine, che per quanto previsto in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni, si provvederà ai sensi delle disposizioni normative ed amministrative richiamate in parte narrativa.

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: Approvazione Bilancio d'Esercizio 2024 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del D. Lgs. 118/11 e ss.mm. ii e presa d'atto Bilancio esercizio 2024 Aziende Sanitarie regionali ai sensi della L.R. 11/2015.

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.

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, recante: "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di Bilancio e 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. 20 del D.Lgs. 118/2011 prevede che le Regioni, nell'ambito del proprio bilancio, garantiscono un'esatta perimetrazione delle entrate e delle uscite relative al finanziamento del proprio Servizio Sanitario Regionale, al fine di consentire la confrontabilità immediata fra le entrate e le spese sanitarie iscritte nel bilancio regionale e le risorse indicate negli atti di determinazione del fabbisogno sanitario regionale standard e di individuazione delle correlate fonti di finanziamento, nonché un'agevole verifica delle ulteriori risorse rese disponibili dalle Regioni per il finanziamento del medesimo Servizio Sanitario Regionale per l'esercizio in corso.

Inoltre, l'art. 22 del sopracitato D.Lgs. 118/2011 prevede l'istituzione della "Gestione Sanitaria Accentrata – G.S.A." 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.

La Regione Umbria con DGR n. 1594 del 16.12.2011 ha provveduto, ai sensi del citato art. 22, all'individuazione della GSA nell'ambito del Servizio "Programmazione economico-finanziaria, degli investimenti e controllo di gestione" dell'allora Direzione Regionale Salute, Coesione Sociale e Società della Conoscenza ed è stato nominato quale Responsabile il Dirigente del Servizio stesso.

Con la DGR n. 628 del 07.07.2021 è stato conferito alla Dott.ssa Socci l'incarico di Dirigente responsabile del Servizio: "*Programmazione economico finanziaria, controllo di gestione e Reporting delle Aziende sanitarie, GSA*", e, per effetto della sopra citata DGR 1594/2011, la stessa è stata individuata quale Responsabile della GSA.

Ai sensi dell'art. 22 del DLgs 118/2011, il Responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata presso la

Regione è tenuto a curare la registrazione dei fatti gestionali della G.S.A. nel libro giornale e la loro imputazione ai conti relativi a singole categorie di valori omogenei, provvedendo alla rilevazione dei costi, dei ricavi e delle variazioni negli elementi attivi e passivi del patrimonio, in modo da darne rappresentazione nel Bilancio di Esercizio. Inoltre, lo stesso provvede ad adottare il Bilancio d'Esercizio della Gestione Sanitaria Accentrata, redigere il Bilancio Consolidato e garantire il raccordo e la riconciliazione delle poste creditorie e debitorie.

Inoltre, l'art. 26 del medesimo D.Lgs. prevede che il Bilancio di Esercizio venga redatto con riferimento all'anno solare e risulti composto dallo Stato patrimoniale, dal Conto economico, dal Rendiconto finanziario, dalla Nota integrativa che deve contenere anche i modelli di rilevazione economica «Conto economico» (CE) e «Stato patrimoniale» (SP) di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e ss.mm.ii. per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente. Il suddetto Bilancio deve essere inoltre corredato da una Relazione sulla gestione che deve contenere anche il modello di rilevazione LA.

Il Decreto del Ministero della Salute del 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", ha modificato i modelli di Conto Economico CE e di Stato Patrimoniale SP di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e ss.mm.ii..

Successivamente, gli stessi sono stati modificati attraverso il Decreto del Ministero della Salute 20.03.2013 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". Da ultimo, inoltre, con il Decreto del Ministero della Salute pubblicato sul Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale n. 147 del 25 giugno 2019 sono stati adottati i nuovi modelli di rilevazione economica Conto economico (CE), Stato Patrimoniale (SP) per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente e la Relazione sulla gestione deve contenere anche il modello di rilevazione LA e Conto del Presidio (CP), degli enti del Servizio sanitario nazionale.

La casistica applicativa relativa all'implementazione e alla tenuta della contabilità di tipo economico-patrimoniale della Gestione Sanitaria Accentrata, nonché l'applicazione dei principi di valutazione specifici di cui all'art. 29 del Decreto Legislativo n. 118/2001 sono stati poi approvati con Decreto del Ministero della Salute del 17.09.2012, di concerto con il MEF, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 238/2012.

La Regione, in esecuzione del Decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze del 1 marzo 2013, pubblicato in G.U. n. 72 del 26.03.2013, recante: "Definizione dei Percorsi Attuativi della Certificabilità" 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;

La DGR n. 1382 del 21.12.2023 avente ad oggetto "Approvazione Bilancio finanziario gestionale di previsione 2024-2026 ai sensi dell'art. 39, comma 10 del D.Lgs. 118/2011 e dell'articolo 32 della L.R. n. 13/2000" ha approvato, nell'Allegato B, il Bilancio finanziario gestionale 2024-2026 della Gestione Sanitaria Accentrata, definendo, tra l'altro, l'elenco di tutti i capitoli di entrata e di spesa previsti per l'anno 2024 ricompresi nella perimetrazione "sanità" del Bilancio regionale stabilita ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 118/2011. Su tale perimetrazione hanno altresì inciso i successivi atti di variazione al bilancio regionale.

Sulla base dell'elenco definitivo per l'esercizio 2024 dei capitoli di entrata e di spesa, si è provveduto alla predisposizione dei prospetti di raccordo e riconciliazione, dell'attivo e del passivo, tra la contabilità finanziaria regionale e quella economico-patrimoniale della G.S.A., precisamente tra impegni di spesa e accertamenti di entrata assunti nel Bilancio regionale e debiti e crediti della G.S.A., per la garanzia della esatta correlazione tra i risultati della contabilità finanziaria ed i risultati della contabilità economico-patrimoniale della G.S.A. ai sensi di quanto previsto dall'art. 22 del D.Lgs. n. 118/2011, nel rispetto del principio di competenza delle operazioni contabili effettuate nell'ambito della G.S.A. anche ai fini dell'adozione del bilancio consolidato regionale.

Tali prospetti tengono conto, altresì, degli eventuali debiti e crediti verso le Aziende sanitarie della Regione, verso lo Stato, verso la Regione e verso altri che troveranno riscontro negli impegni di spesa e negli accertamenti di entrata del Bilancio regionale dell'esercizio finanziario 2025 e successivi e che, secondo il principio di competenza, per specifica indicazione da parte ministeriale, sono stati contabilizzati nel Bilancio di Esercizio 2024.

Al Bilancio di Esercizio sono allegati i prospetti delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE del mese di dicembre contenenti i valori cumulati dell'anno 2024 e la relativa situazione delle disponibilità liquide, ai sensi dell'art. 77-quarter comma 11 del D.L. 112/2008 convertito in L. 133/2008, nonché dell'art. 2, comma 1, del Decreto 23/12/2009 n. 38666.

Inoltre ai sensi dell'art. 9, comma 7 del DPCM 22 settembre 2014 "Le amministrazioni regionali elaborano l'indicatore di tempestività dei pagamenti di cui ai commi 1 e 2, con riferimento all'intero Bilancio regionale, alla Gestione Sanitaria Accentrata e alla componente non sanitaria". Ai sensi dell'art. 33 del D.Lgs. 33/2013 come modificato dal D.Lgs. 97/2016, oltre all'indicatore di tempestività dei pagamenti, le pubbliche amministrazioni, nella sezione "Amministrazione trasparente" e nella sottosezione dedicata all' "Indicatore di tempestività dei pagamenti", pubblicano l'ammontare complessivo del debito maturato dall'amministrazione stessa e il numero delle imprese creditrici, e, ai sensi dell'art. 41 della L. 89/2014 di conversione del D.L. 66/2014 alla Relazione sulla gestione deve essere allegato il prospetto attestante l'indicazione annuale dei pagamenti.

L'art. 22, comma 3, lettera d) del suddetto D.Lgs. n. 118/2011 dispone che le Regioni individuano un Responsabile regionale chiamato Terzo Certificatore, che attesti, con riferimento alla Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione:

- in sede di rendicontazione trimestrale, la regolare tenuta dei libri contabili e della contabilità, la riconciliazione dei dati della Gestione Accentrata con le risultanze del bilancio finanziario, la riconciliazione dei dati di cassa, la coerenza dei dati inseriti nei modelli ministeriali di rilevazione dei conti con le risultanze della contabilità;
- in sede di rendicontazione annuale, quanto indicato al punto precedente, nonché la corrispondenza del bilancio alle risultanze della contabilità;

La Giunta Regionale, con Delibera n. 45/2021 ha nominato, in qualità di Terzo responsabile regionale con riferimento alla GSA presso la Regione Umbria, il Dirigente del Servizio "Controllo di gestione, gestione e raccordo flussi" dell'allora Direzione Regionale "Risorse Programmazione, Cultura, Turismo".

In merito ai termini di adozione e approvazione, il Decreto Legislativo n. 118/2011 prevede che il Bilancio di esercizio sia adottato entro il 30 aprile dell'anno successivo a quello di riferimento dal responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione (art. 31) e che entro il successivo 31 maggio sia approvato dalla Giunta Regionale (art. 32, comma 7).

La Regione ha fornito alle Aziende sanitarie gli indirizzi per la predisposizione del bilancio d'esercizio 2024, attraverso l'invio della nota regionale Prot. 79721 del 23.04.2025 "Indirizzi Bilancio d'Esercizio 2024" e ss.mm.ii..

Il livello del fabbisogno nazionale standard determina il finanziamento complessivo della sanità cui concorre lo Stato ed è definito in coerenza con il quadro macroeconomico complessivo e nel rispetto dei vincoli di finanza pubblica e degli obblighi assunti dall'Italia in sede comunitaria. Pertanto, si tratta di un livello programmato che costituisce il valore di risorse che lo Stato è nelle condizioni di destinare al Servizio Sanitario Nazionale per l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza (LEA, definiti da ultimo DPCM 12 gennaio 2017).

La legge 30 dicembre 2023, n. 213 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024-2026, al comma 217, incrementa il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato di 3.000 milioni di euro per l'anno 2024, 4.000 milioni di euro per l'anno 2025 e 4.200 milioni di euro annui a decorrere dall'anno 2026, anche per le finalità di cui all'art. 1 commi da 29 a 31, da 218 a 233, 235, da 244 a 246, 362 e 363.

Livello finanziamento SSN	2023	2024	2025	a decorrere dal 2026
Legge di Bilancio 2023 (co.535)	128.211	130.361	130.661	130.661
Legge di Bilancio 2024 (co.217)		+3.000	+4.000	+4.200
TOTALE	128.211	133.361	134.661	134.861

Tale incremento del fondo per l'anno 2024 è volto essenzialmente a finanziare il rinnovo dei contratti per il personale del settore, ma anche altri diversi interventi minori tra i quali l'incremento delle tariffe orarie previste per far fronte alle carenze di personale, per l'abbattimento liste di attesa, per la rideterminazione dei tetti del privato e di quelli della spesa farmaceutica, oltre al finanziamento dei nuovi LEA e il potenziamento ulteriore del territorio.

L'art. 115, comma 1, lettera a), del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112, dispone che il riparto delle risorse per il finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale avvenga previa intesa in Conferenza Stato-Regioni; sul punto si richiamano:

- Rep. Atti n. 228/CSR/2024 – Intesa ai sensi dell'articolo 115, comma 1, lettera a), del decreto legislativo 31 marzo 1998, n.112, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione per il CIPESS concernente il riparto tra le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del fabbisogno sanitario e delle disponibilità finanziarie per il Servizio sanitario nazionale nell'anno 2024;
- Rep. Atti n. 229/CSR/2024 – Intesa, ai sensi dell'art. 2 comma 67-bis, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e ss.mm. sullo schema di decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, di ripartizione delle forme premiali per l'anno 2024 in cui si è tenuto conto della proposta di distribuzione della quota premiale contenuta nell'Accordo

politico per la ripartizione delle risorse finanziarie destinate al Servizio sanitario nazionale per l'anno 2024 definito in data 25 luglio 2024 e trasmesso in pari data dal Presidente della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome con nota n. 4760/C7- SAN;

- Rep. Atti n. 230/CSR/2024 - Intesa, ai sensi dell'articolo 1, comma 34-bis, della legge 23 dicembre 1996, n. 662, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione per il CIPESS relativa alla ripartizione alle regioni delle quote vincolate agli obiettivi del Piano sanitario nazionale per l'anno 2024.

Con l'Intesa sancita in data 28 novembre 2024 – Rep. Atti n. 228/CSR, l'incremento in valori assoluti del FSR indistinto registrato per L'Umbria è pari a Euro 1.870.177.454,12 (+44MLN), con una quota di accesso – su finanziamento indistinto (metodologia costi standard) – dell'1,48%.

Per quanto riguarda la destinazione della quota premiale (definita nell'anno 2024 in misura pari allo 0,50% del fabbisogno finanziario sanitario standard attraverso una specifica modifica legislativa), l'Intesa sancita in conferenza Stato-Regioni sancita in data 28 novembre 2023, Rep. Atti n. 229/CSR ha visto per l'Umbria un riparto di complessivi euro 33.075.000,00.

Il Fondo Sanitario Vincolato a specifiche linee di attività ammonta a complessivi euro 48 MLN, in incremento di + 2,8 MLN di euro.

Di seguito la tabella riepilogativa del finanziamento indistinto di parte corrente (tab. 1) in confronto con l'anno 2023.

FINANZIAMENTO DEL SSR		2024	Incremento/Decremento 2024 VS 2023
FONDO SANITARIO (ante mobilità)	+	1.904.208.856,14	44.549.267,19
Quota compensazione su fondo 1,48MLD	+	-	
Ricavi da entrate proprie convenzionali (tab. B riparto)	-	34.031.402,00	-
Premialità	+	33.075.000,00	15.379.557,00
FONDO SANITARIO REGIONALE			59.928.824,19
Contributo per i maggiori costi determinati dall'aumento dei prezzi dell'energia (art. 1, c. 535, legge n. 197/2022) (*)	+		
FONDO SANITARIO REGIONALE (incluso fondo energia)		1.903.252.454,14	59.928.824,19
Saldo negativo di Mobilità (matrice tab. c del riparto)	- -	36.623.984,11	- 5.441.125,28
FONDO SANITARIO REGIONALE 2024 (al netto della mobilità)		1.866.628.470,03	54.487.698,90

A seguito della definizione del quadro finanziario di riferimento è stato pertanto possibile procedere all'assegnazione in favore delle Aziende Sanitarie regionali delle risorse di parte corrente destinate all'erogazione di Livelli Essenziali di Assistenza – anno 2024.

L'importo del Fondo sanitario regionale indistinto 2024 ripartibile è risultato complessivamente pari ad euro 1.903.252.454,12 tenuto conto che, per il medesimo anno, l'Umbria sconta gli effetti di un saldo negativo di mobilità extra-regionale complessivamente pari ad euro - 36.623.984,11. Il Fondo sanitario regionale include le risorse per le spese direttamente gestite dalla GSA per le funzioni tecnico-specialistiche che svolge nell'ambito del SSR.

Con le seguenti deliberazioni, la Giunta Regionale ha disposto le principali assegnazioni delle risorse di parte corrente 2024 destinate alle Aziende Sanitarie Regionali per l'erogazione dei Livelli Essenziali di assistenza di cui sopra nonché per il raggiungimento dell'equilibrio economico-finanziario:

- DGR n. 801 del 07.08.2024: “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2024”;
- DGR n. 1248 del 13.11.2024: “Assegnazione alle Aziende Sanitarie regionali di quote di Fondo Sanitario Nazionale anno 2024”
- DGR n. 201 del 12.03.2025 “Assegnazione in favore delle Aziende Sanitarie regionali di quote vincolate di fondo sanitario”;
- DGR n. 800 del 07.08.2024: “DGR 24.04.2024 n. 394 “piano operativo strutturale di recupero delle liste di attesa – anno 2024. adozione”. determinazioni”. (e successiva DGR 1088 del 25.09.2024);
- DGR n. 259 del 21.03.2025 “Piano operativo straordinario di recupero delle liste di attesa – anno 2025. Adozione”
- DGR n. 383 del 23.04.2025 “Finanziamento del servizio sanitario regionale anno 2024 – assegnazione alle Aziende del SSR”, con cui si è proceduto ad un'integrazione al finanziamento per quota capitaria alle due Aziende Territoriali, in ragione della definizione delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario regionale, anno 2024 nonché all'assegnazione di ulteriori risorse da destinarsi al concorso all'equilibrio economico-finanziario delle ASL e delle Aziende Ospedaliere;

Il livello di finanziamento assegnato all'Agenzia Regionale per la Protezione dell'Ambiente istituita con L.r. 6 marzo 1998, n.9 è stato determinato, ai sensi della medesima legge istitutiva, con L.r. 22 dicembre 2023, n. 18 “Bilancio di previsione della Regione Umbria 2024-2026.”, a sua volta ripartito in capitoli di entrata e di spesa con DGR 21 dicembre 2023, n. 1382 “Approvazione Bilancio finanziario gestionale di previsione 2024-2026 ai sensi dell’art. 39, comma 10 del D.Lgs. 118/2011 e dell’articolo 32 della L.R. n. 13/2000”, finanziamento erogato attraverso quote mensili di anticipazione a favore dell'Agenzia stessa.

Il Bilancio d'Esercizio 2024 è stato dapprima adottato dal Responsabile della GSA con la Determina Dirigenziale n. 4396 del 30.04.2025 avente ad oggetto: “*Gestione Sanitaria Accentrata della Regione Umbria – Adozione del Bilancio di esercizio 2024 ai sensi del D.lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.*” e successivamente, a seguito dei riscontri del Tavolo di verifica adempimenti presso il Ministero

dell'Economia e delle Finanze, modificato e nuovamente adottato con Determina Dirigenziale n. 6013 del 11.06.2025 *“DD n. 4396 del 30.04.2025 “Gestione Sanitaria Accentrata della Regione Umbria – Adozione del Bilancio di esercizio 2024 ai sensi del D.lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii.” – Adozione a seguito Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali.”* che sostituisce ed integra la D.d. 4396/2025.

Si ritiene inoltre opportuno provvedere, con il presente atto, a sanare un errore materiale presente negli allegati di cui alla sopra richiamata determina n. 6013/2025, emerso a seguito della sua adozione.

Sempre in data 30.04.2025 la Giunta Regionale con DGR. n. 394, ha approvato il Rendiconto generale dell'amministrazione regionale per l'esercizio finanziario 2024, documento sulla base del quale è stato redatto il presente provvedimento.

Il Terzo Certificatore, ha effettuato le previste certificazioni trimestrali relative all'anno 2024, e le stesse sono state trasmesse con le seguenti note pec:

- I TRIMESTRE 2024 Nota pec prot. 0203647/2024
- II TRIMESTRE 2024 Nota pec prot. 0258330/2024
- III TRIMESTRE 2024 Nota pec prot. 0049441/2025
- IV TRIMESTRE 2024 Nota pec prot. 0082501/2025;

Inoltre, con nota PEC prot. n. 2025-0131296 il Terzo Certificatore ha trasmesso la Certificazione sul Bilancio di esercizio 2024 della GSA, allegata al presente atto quale parte integrante e sostanziale, prevista dal sopra richiamato art. 22 dalla quale si evince che i dati esposti nel bilancio della GSA (CE, SP e nota integrativa), corrispondono alle risultanze della contabilità e sono riconciliati con i dati finanziari di consuntivo.

Il Bilancio di Esercizio 2024 della GSA presenta un risultato economico positivo di Euro 139.820,18.

Ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. n. 118/2011, "l'eventuale risultato positivo di esercizio degli enti di cui alle lettere b), punto i), c) e d) del comma 2 dell'articolo 19 è portato a ripiano delle eventuali perdite di esercizi precedenti. L'eventuale eccedenza è accantonata a riserva ovvero, limitatamente agli enti di cui alle lettere b) punto i), e c) del comma 2 dell'articolo 19, è reso disponibile per il ripiano delle perdite del servizio sanitario regionale. Fermo restando quanto previsto dall'articolo 2, comma 80, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, eventuali risparmi nella gestione del Servizio sanitario nazionale effettuati dalle regioni rimangono nella disponibilità delle regioni stesse per finalità sanitarie."

Ai sensi e per effetto dei commi 3 e 4 dell'articolo 83 della L.R. 9 aprile 2015, n.11 e dell'articolo 7 del R.r. 7 gennaio 2006, n. 1, i seguenti atti adottati dalle Aziende Sanitarie regionali si intendono approvati ed efficaci, non essendo intervenuta una pronuncia in merito della Giunta regionale entro il termine di cui al comma 3 suddetto:

- Azienda Ospedaliera di Perugia Santa Maria della Misericordia, Deliberazione del Direttore generale n. 598 dell'8 giugno 2025, avente ad oggetto "Adozione del Bilancio d'esercizio per l'anno 2024 – Presa d'atto della relazione del Collegio Sindacale" con un risultato di esercizio pari ad Euro -10.659.858,63;
- Azienda Ospedaliera di Perugia Santa Maria di Terni, Deliberazione del Direttore generale n. 391 del 30 maggio 2025, avente ad oggetto "Bilancio di esercizio – approvazione" con un risultato di esercizio pari ad Euro -5.611.250,30;

- Azienda USL Umbria n. 1. Controllo atto n. 522 dell'8 maggio 2025, avente ad oggetto "Bilancio d'esercizio al 31.12.2024" con un risultato di esercizio pari ad Euro – 6.717.419,78;
- Azienda USL Umbria n. 2. Controllo atto n. 905 del 9 maggio 2025, concernente "Bilancio di esercizio 2024 - Adozione" con un risultato di esercizio pari ad Euro – 11.012.031,34.

Tutto ciò premesso si propone alla Giunta regionale:

- 1) di approvare il Bilancio d'esercizio 2024 della Gestione Sanitaria Accentrata, corredato dalla relazione del Terzo Certificatore, con risultato di esercizio pari ad Euro 139.820,18, che si compone dei documenti di seguito enunciati ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 118/2011, di cui agli Allegati 1), 2) e 3) al presente atto di cui costituiscono parte integrante e sostanziale:
 - *Allegato 1 Bilancio di Esercizio:*
 - Schema di Stato Patrimoniale (All. 1.A);
 - Schema di Conto Economico (All. 1.B);
 - Rendiconto finanziario (All. 1.C);
 - Nota Integrativa (All. 1.D) dove trovano evidenza i seguenti modelli:
 - Modello "SP" anni 2024-2023 (All. 1.D.1);
 - Modello "CE" anni 2024-2023 (All. 1.D.2);
 - Prospetto di riconciliazione con la contabilità finanziaria (All. 1.D.3);
 - *Allegato 2 Relazione sulla Gestione;*
 - Modello ministeriale "LA" anni 2024-2023 (All. 2.A);
 - Relazione Indice di tempestività dei pagamenti (All. 2.B);
 - *Allegato 3 Relazione art. 77-quater, comma 11, D.L. n. 112/2008 convertito in L. 133/2008 (Prospetti dati SIOPEe disponibilità liquide);*
 - *Relazione Terzo Certificatore 2024, pervenuta a mezzo pec prot. 131296/2025;*
- 2) di dare atto che, ai sensi dell'art. 26, comma 4 del D.Lgs. n. 118/2011, la Nota Integrativa al Bilancio di esercizio 2024 della G.S.A. di cui al precedente punto 3), contiene i modelli ministeriale "CE" ed "SP" riferiti alla G.S.A. (codice"000") per l'esercizio 2024 mentre il corrispondente modello "LA" come previsto è contenuto nella Relazione sulla Gestione;
- 3) di dare atto che in conformità all'art. 77-quater comma 11 della legge n. 112/2008 convertito in L. 133/2008 vengono allegati al Bilancio d'esercizio, quali parti integranti e sostanziali, i prospetti dei dati relativi alle operazioni finanziarie degli Enti pubblici e delle disponibilità liquide;
- 4) di prendere atto che ai sensi del comma 3, dell'articolo 83 della L.R. 9 aprile 2015, n.11 e per effetto del comma 4 del medesimo articolo 83, i Bilanci di esercizio anno 2024 delle Aziende Sanitarie regionali si intendono approvati ed efficaci e presentano i

seguenti risultati di esercizio:

- Azienda Ospedaliera di Perugia Santa Maria della Misericordia Euro -10.659.858,62;
- Azienda Ospedaliera di Perugia Santa Maria di Terni, Euro -5.611.250,30;
- Azienda USL Umbria n. 1 Euro – 6.717.419,78;
- Azienda USL Umbria n. 2 Euro – 11.012.031,34;

- 5) di rinviare all'approvazione del Bilancio consolidato del SSR 2024 le successive determinazioni relative alla copertura delle perdite risultanti;
- 6) di disporre la pubblicazione integrale della presente deliberazione, entro 60 giorni dalla approvazione, ai sensi dell'art. 32, comma 7, del D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., sul sito internet della Regione;
- 7) di dare atto, infine, che per quanto previsto in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni, si provvederà ai sensi delle disposizioni normative ed amministrative richiamate in parte narrativa.

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 05/08/2025

Il responsabile del procedimento
Andrea Milleni

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 05/08/2025

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 06/08/2025

IL DIRETTORE
DIREZIONE REGIONALE SALUTE E WELFARE
- Daniela Donetti
Titolare

FIRMATO

Firma apposta digitalmente ai sensi
delle vigenti disposizioni di legge

PROPOSTA ASSESSORE

Il Presidente Stefania Proietti ai sensi del vigente Regolamento della Giunta regionale,

propone

alla Giunta regionale l'adozione del presente atto

Perugia, lì 06/08/2025

Presidente Stefania Proietti
Titolare

FIRMATO

Firma apposta digitalmente ai sensi
delle vigenti disposizioni di legge
