

Oggetto: Misure per il ripiano dei disavanzi di gestione delle Aziende del SSR, anno 2014 -
Determinazioni

REGIONE CALABRIA
II COMMISSARIO AD ACTA

(per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 30 dicembre 2009, n. 191, nominato con Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 12.3.2015)

VISTO l'articolo 120 della Costituzione Italiana;

VISTO l'articolo 8, comma 1, della legge 5 Giugno 2003, n.131;

VISTO l'articolo 4, commi 1 e 2, del decreto legge 10 Ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 Novembre 2007, n. 222;

VISTO l'Accordo sul Piano di rientro della Regione Calabria, firmato tra il Ministro della salute, il Ministro dell'Economia e delle finanze e il Presidente *pro tempore* della regione in data 17 dicembre 2009, poi recepito con DGR N. 97 del 12 febbraio 2010;

RICHIAMATA la Deliberazione del 30 Luglio 2010, con la quale, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro della salute, sentito il Ministro per i rapporti con le regioni, il Presidente *pro tempore* della Giunta della Regione Calabria è stato nominato Commissario *ad acta* per la realizzazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario di detta Regione e sono stati contestualmente indicati gli interventi prioritari da realizzare;

RILEVATO che il sopra citato articolo 4, comma 2, del decreto legge n. 159/2007, al fine di assicurare la puntuale attuazione del Piano di rientro, attribuisce al Consiglio dei Ministri - su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali, sentito il Ministro per i rapporti con le regioni - la facoltà di nominare, anche dopo l'inizio della gestione commissariale, uno o più sub commissari di qualificate e comprovate professionalità ed esperienza in materia di gestione sanitaria, con il compito di affiancare il Commissario *ad acta* nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale;

VISTO l'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, il quale dispone che per le regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate alla data di entrata in vigore della predetta legge restano fermi l'assetto della gestione commissariale previgente per la prosecuzione del piano di rientro, secondo programmi operativi, coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal Commissario *ad acta*, nonché le relative azioni di supporto contabile e gestionale;

VISTI gli esiti delle riunioni di verifica dell'attuazione del Piano di rientro, da ultimo della riunione del 28 ottobre e del 12 novembre 2014 con particolare riferimento all'adozione dei Programmi operativi 2013-2015;

VISTO il Patto per la salute 2014-2016 di cui all'Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 (Rep. n. 82/CSR) ed, in particolare l'articolo 12 di detta Intesa;

VISTA la legge 23 dicembre 2014, n. 190 (in particolare, l'articolo 1, commi da 569 a 572) che recepisce quanto disposto dal Patto per la salute 2014-2015 di cui alla citata Intesa Stato-Regioni del luglio 2014 (Rep. n. 82/CSR) statuendo che la nomina a Commissario *ad acta* per cui è deliberazione è incompatibile con qualsiasi incarico istituzionale presso la regione soggetta a commissariamento;

VISTA la nota prot. n.298/UCL397 del 20 marzo 2015 con la quale il Ministero dell'Economia e delle Finanze ha trasmesso alla Regione Calabria la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 12.3.2015 con la quale è stato nominato l'Ing. Massimo Scura quale Commissario *ad acta* per l'attuazione del vigente Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, e successive modificazioni;

VISTA la medesima Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 12.3.2015 con la quale è stato nominato il Dott. Andrea Urbani *sub* Commissario unico nell'attuazione del Piano di Rientro dai disavanzi del SSR della regione Calabria con il compito di affiancare il Commissario *ad acta* nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale;

RILEVATO che con la anzidetta Deliberazione è stato assegnato al Commissario *ad acta* per l'attuazione del Piano di rientro l'incarico prioritario di adottare e ed attuare i Programmi operativi e gli interventi necessari a garantire, in maniera uniforme sul territorio regionale, l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di efficienza, appropriatezza, sicurezza e qualità, nei termini indicati dai Tavoli tecnici di verifica, nell'ambito della cornice normativa vigente, con particolare riferimento alle seguenti azioni ed interventi prioritari:

- 1) adozione del provvedimento di riassetto della rete ospedaliera, coerentemente con il Regolamento sugli standard ospedalieri di cui all'Intesa Stato-Regioni del 5 agosto 2014 e con i pareri resi dai Ministeri affiancanti, nonché con le indicazioni formulate dai Tavoli tecnici di verifica;
- 2) monitoraggio delle procedure per la realizzazione dei nuovi Ospedali secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dalla programmazione sanitaria regionale;
- 3) adozione del provvedimento di riassetto della rete dell'emergenza urgenza secondo quanto previsto dalla normativa vigente;
- 4) adozione del provvedimento di riassetto della rete di assistenza territoriale, in coerenza con quanto specificatamente previsto dal Patto per la salute 2014-2016;
- 5) razionalizzazione e contenimento della spesa per il personale;
- 6) razionalizzazione e contenimento della spesa per l'acquisto di beni e servizi;
- 7) interventi sulla spesa farmaceutica convenzionata ed ospedaliera al fine di garantire il rispetto dei vigenti tetti di spesa previsti dalla normativa nazionale;
- 8) definizione dei contratti con gli erogatori privati accreditati e dei tetti di spesa delle relative prestazioni, con l'attivazione, in caso di mancata stipulazione del contratto, di quanto prescritto dall'articolo 8-*quinquies*> comma 2- *quinquies*, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ridefinizione delle tariffe delle prestazioni sanitarie, nel rispetto di quanto disposto dall'art. 15, comma 17, del decreto-legge n. 95 del 2012, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 135 del 2012;
- 9) completamento del riassetto della rete laboratoristica e di assistenza specialistica ambulatoriale;
- 10) attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni e accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale;
- 11) interventi sulla spesa relativa alla medicina di base;
- 12) adozione dei provvedimenti necessari alla regolarizzazione degli interventi di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza degli alimenti;
- 13) rimozione, ai sensi di quanto previsto dall'art. 2, comma 80, della legge n. 191 del 2009, dei provvedimenti, anche legislativi, adottati dagli organi regionali e i provvedimenti aziendali che siano di ostacolo alla piena attuazione del piano di rientro e dei successivi Programmi operativi, nonché in contrasto con la normativa vigente e con i pareri e le valutazioni espressi dai Tavoli tecnici di verifica e dai Ministeri affiancanti;
- 14) tempestivo trasferimento delle risorse destinate al SSR da parte del bilancio regionale;
- 15) conclusione della procedura di regolarizzazione delle poste debitorie relative all'ASP di Reggio Calabria;

16) puntuale riconduzione dei tempi di pagamento dei fornitori ai tempi della direttiva europea 011/7/UE del 2011, recepita con decreto legislativo n. 192 del 2012;

PREMESSO CHE il verbale del Tavolo tecnico, per la verifica degli adempimenti regionali con il Comitato Permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, riguardo alle riunioni del 26/11/2015, ha ratificato il risultato di gestione 2014 e ha ridefinito i gettiti fiscali relativi allo stesso periodo;

CHE a seguito delle rettifiche si è determinato un saldo negativo da allineare in sede di consolidato, nel bilancio d'esercizio del SSR chiusura 2014.

Si riportano nella tabella gli effetti finanziari relativi al consuntivo 2014, dopo le rettifiche operate sui mezzi di copertura rilevati nel verbale del tavolo di monitoraggio del 26/11/2015 (pag. 11) :

REGIONE CALABRIA	
Rideterminazione risultato di gestione	
Tabella - Effetti finanziari (pag. 11 del verbale del tavolo 26/11/2015)	Consuntivo 2014
risultato di gestione CE (netto AA0080)	-65,097
rettifica da somma risultati di gestione aziende in utile	-0,568
risultato di gestione rideterminato	-65,665
stima gettito massimizzazione aliquote fiscali anno d'imposta 2015	106,571
rideterminazione stima gettito irap a.i. 2012 e nuove stime a.i. 2013 e 2014	-11,621
effetto consuntivazione gettiti a.i.2012 e nuove stime a.i. 2013 e 2014	-6,97
ulteriori rideterminazione gettito	4,003
riattribuzione gettito ex art. 8, co 13-duodecies, DL 78/2015	8,784
totale coperture	100,767
risultato di gestione dopo le coperture	35,102

CHE con DCA n.102 del 30/9/2015 è stato adottato il Bilancio 2014 della GSA, ai sensi degli artt. 26 e 31 del D.Lgs.118/2011;

CHE nella riunione congiunta del tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali del 19/4/2016 è stato ulteriormente rilevata la mancata approvazione dei bilanci 2014 dell' Azienda sanitaria di Vibo Valentia, dell'azienda sanitaria di Reggio Calabria e dell'Azienda Ospedaliera di Catanzaro e conseguentemente la chiusura del consolidato regionale 2014;

ACCERTATO

- **CHE** sono stati acquisiti i Bilanci 2014 dell'ASP di Vibo Valentia al Prot. Siar n. 150836 del 10 maggio 2016 e dell'AO di Catanzaro al Prot. N. 166419 del 23.05.2016;

- **CHE** il risultato d'esercizio rilevato nei bilanci 2014 delle Aziende del SSR, esclusa l'ASP di Reggio Calabria, corrisponde a quello caricato sul sistema NSIS ;

DATO ATTO CHE ad oggi non risulta acquisito agli atti il Bilancio dell'Asp di Reggio Calabria e pertanto non è stato possibile procedere all'adozione del Bilancio sanitario consolidato dell'anno 2014;

RITENUTO CHE per evitare ulteriori aggravii di spesa, derivanti dalla sofferenza di liquidità in cui versano alcune aziende del Sistema sanitario regionale, è necessario procedere alla assegnazione delle predette risorse in favore delle Aziende sanitarie ed ospedaliere, imputando la spesa sui capitoli del Bilancio regionale, nella misura del 50% del disavanzo accertato da ripianare, ad eccezione dell'Asp di Reggio Calabria che non ha trasmesso il Bilancio d'esercizio 2014;

DATO ATTO CHE le perdite d'esercizio delle aziende del SSR ammontano complessivamente per l'anno 2014 a € 81.960.926,12 come riportato nella sottostante tabella:

REGIONE CALABRIA AZIENDE DEL SSR RISULTATO D'ESERCIZIO 2014		
AASS	Risultato d'esercizio anno 2014 (€/mgl)	Disavanzo da ripianare anno 2014 (€ mgl)
201 - ASP Cosenza	-27.266	27.265.842,00
202 - ASP Crotona	-6.631	6.631.474,16
203 - ASP Catanzaro	-7.554	7.554.080,93
*204 - ASP Vibo Valentia	73	0
205 - ASP Reggio Calabria	-1.019	n.p.
916 - INRCA	-1.812	1.812.308,00
912 - AO Cosenza	-8.494	8.493.936,16
913 - AO Catanzaro	-3.764	3.736.582,00
914 - AOU Mater Domini	-26.467	26.466.702,87
*915 - AO Reggio Calabria	495	0
*totale parziale Aziende	- 83.007	81.960.926,12
partite infragruppo	-765	
sub totale	-83.772	
**utile GSA	124.678	
Risultato di gestione rilevato da CE 2014 (gettito fiscale 106,571)	40.906	
Differenza gettito fiscale da rettificare in sede di Consolidato 2014 (+106,571- 100,767= 5,804 € ml.ni)	- 5.804,00	
RISULTATO DI GESTIONE DOPO LE COPERTURE	35.102	
*il totale non ricomprende l'utile di esercizio dell'Asp di Vibo Valentia e dell'AO di Reggio Calabria ai sensi dell'art.30 del d.lgs. 118/2011 pari ad € 0,568/m.ni		
**Utile GSA comprende le coperture fiscali pari ad €/m.ni 106,571 (importo rettificato dal tavolo del 26/11/2015 in €/ m.ni 100,767 €/m.ni -5.804)		

ACCERTATO CHE per la copertura del 50% dei disavanzi di gestione per l'anno 2014, risulta la disponibilità sul capitolo di spesa 61010120 "spesa per la copertura dei disavanzi di gestione anno 2014 add. Irpef";

RILEVATO ALTRESI CHE il 50% dell'importo complessivo da ripianare è ripartito come riportato nella seguente tabella:

AZIENDA	PERDITE 2014 DA RIPIANARE	IMPORTO DA RIPIANARE AL 50%	FISCALITÀ 2014 CAP. 61010120
201 - ASP Cosenza	-27.265.842,00	13.632.921,00	13.632.921,00
202 - ASP Crotona	-6.631.474,16	3.315.737,08	3.315.737,08
203 - ASP Catanzaro	-7.554.080,93	3.777.040,47	3.777.040,47
204 - ASP Vibo Valentia	0	0	0
205 - ASP Reggio Calabria	n.p.	n.p.	n.p.
TOTALE AZIENDE SANITARIE	- 41.451.397,09	20.725.698,55	20.725.698,55
912 - AO Cosenza	-8.493.936,16	4.246.968,08	4.246.968,08
913 - AO Catanzaro	-3.736.582,00	1.868.291,00	1.868.291,00
914 - AOU Mater Domini	-26.466.702,87	13.233.351,44	13.233.351,44
915 - AO Reggio Calabria		0	0
TOTALE AZIENDE OSPEDALIERE	-38.697.221,00	19.348.610,52	19.348.610,52
916 - INRCA CS	-1.812.308,00	906.154,00	906.154,00
TOTALE IRCCS	-1.812.308,00	906.154,00	906.154,00
TOTALE	-81.960.926,12	40.980.463,06	40.980.463,06

RITENUTO di dover disporre l'accantonamento del ripiano riferito all'INRCA – Presidio di Cosenza, pari a € 906.154,00, nelle more della formalizzazione dell'atto transattivo in itinere tra la Regione e l'Istituto, riguardante le perdite pregresse di quest'ultimo;

RITENUTO altresì, di non poter ripianare il 50% della perdite dell'ASP di Reggio per la mancata trasmissione del Bilancio d'esercizio 2014;

DATO ATTO che dopo la trasmissione del Bilancio 2014 dell'Asp di Reggio Calabria con successivo provvedimento:

- si provvederà ad approvare il Consolidato Sanitario regionale per l'anno 2014;
- si assegnerà l'ulteriore quota del 50% del ripiano disavanzo delle risorse fiscali 2014, alle aziende del SSR;
- si provvederà a ripianare il disavanzo complessivo dell'Asp di Reggio Calabria;
- si disporrà del rientro nelle disponibilità del bilancio regionale della quota di 35,102 mln di euro.

VISTO:

- la legge 23/12/1978 n. 833 di "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale;

- Il Decreto legislativo 3 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Il Decreto legislativo 118/2011 avente ad oggetto: "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 e s.m.;
- la legge 30 luglio 2010, n. 122;
- Il DL n. 98/2011, convertito in legge 15 luglio 2011, n. 111;
- La legge 7 agosto 2012, n. 135 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, recante disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini";
- La legge 27 dicembre 2013, n. 147 (Legge di stabilità 2014);
- L'Intesa rep. N. 82/CSR del 10 luglio 2014 - Nuovo Patto per la salute 2014-2016;
- Il DL n. 66/2014 convertito in Legge 23 giugno 2014, n. 89;
- Legge di stabilità 2015 Legge n.190 del 23-12-2014;
- La legge regionale del 30-12-2015 n. 31 avente ad oggetto:" Legge di stabilità regionale";
- La legge regionale del 30-12-2015 n. 32 avente ad oggetto "Bilancio di previsione finanziario della Regione Calabria per gli anni 2016-2018";
- **il DCA 37/2016** "Assegnazione definitiva alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale della Regione Calabria delle risorse finanziarie per l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza per l'esercizio 2015, ai sensi dell'art. 2 comma 2-sexies lett. d), del Decreto Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni";
- **la DGR n. 558/2015** "Assestamento del Fondo Sanitario regionale per l'anno 2015 e della fiscalità regionale;

D E C R E T A

Per le motivazioni di cui in premessa, che qui si intendono riportate quale parte integrante e sostanziale:

DI PRENDERE ATTO

degli effetti finanziari relativi al consuntivo 2014 dopo le rettifiche operate sui mezzi di copertura rilevate nel verbale del tavolo di monitoraggio del 26/11/2015 (pag. 11) , come indicato nella tabella sotto riportata:

Tabella A

REGIONE CALABRIA	
Rideterminazione risultato di gestione	
Tabella - Effetti finanziari (pag. 11 del verbale del tavolo 26/11/2015)	Consuntivo 2014
risultato di gestione CE (netto AA0080)	-65,097
rettifica da somma risultati di gestione aziende in utile	-0,568
risultato di gestione rideterminato	-65,665
stima gettito massimizzazione aliquote fiscali anno d'imposta 2015	106,571
rideterminazione stima gettito irap a.i. 2012 e nuove stime a.i. 2013 e 2014	-11,621
effetto consuntivazione gettiti a.i.2012 e nuove stime a.i. 2013 e 2014	-6,97
ulteriori rideterminazione gettito	4,003
riattribuzione gettito ex art. 8, co 13-duodecies , DL 78/2015	8,784
totale coperture	100,767
risultato di gestione dopo le coperture	35,102

DI PRENDERE ATTO dei risultati d'esercizio anno 2014 delle aziende del SSR come riportato nella sottostante tabella:

Tabella B

REGIONE CALABRIA		
AZIENDE DEL SSR RISULTATO D'ESERCIZIO 2014		
AASS	Risultato d'esercizio anno 2014 (€/mgl)	Disavanzo da ripianare anno 2014 (€ mgl)
201 - ASP Cosenza	-27.266	27.265.842,00
202 - ASP Crotona	-6.631	6.631.474,16
203 - ASP Catanzaro	-7.554	7.554.080,93
*204 - ASP Vibo Valentia	73	0
205 - ASP Reggio Calabria	-1.019	n.p.
916 - INRCA	-1.812	1.812.308,00
912 - AO Cosenza	-8.494	8.493.936,16
913 - AO Catanzaro	-3.764	3.736.582,00
914 - AOU Mater Domini	-26.467	26.466.702,87
*915 - AO Reggio Calabria	495	0
totale parziale Aziende *	- 83.007	81.960.926,12
partite infragruppo	-765	
sub totale	-83.772	
utile GSA	124.678	
Risultato di gestione rilevato da CE 2014 (gettito fiscale 106,571)	40.906	
Differenza gettito fiscale da rettificare in sede di Consolidato 2014 (+106,571-100,767= 5,804 € ml.ni)	- 5.804,00	
RISULTATO DI GESTIONE DOPO LE COPERTURE	35.102	
*Il totale non ricomprende l'utile di esercizio dell'Asp di Vibo Valentia e dell'AO di Reggio Calabria ai sensi dell'art.30 del d.lgs. 118/2011 pari ad € 0,568/m.ni		
**Utile GSA comprende le coperture fiscali pari ad €/m.ni 106,571 (importo rettificato dal tavolo del 26/11/2015 in €/ m.ni 100,767 €/m.ni -5.804)		

DI ASSEGNARE alle Aziende sanitarie ed ospedaliere, per evitare ulteriori aggravii di spesa, derivanti dalla sofferenza di liquidità in cui versano le aziende del Sistema sanitario regionale, il del 50% del disavanzo accertato da ripianare, l'importo complessivo di € **40.980.463,06** che trova capienza sul capitolo di spesa 61010120 "spesa per la copertura dei disavanzi di gestione anno 2014 add. Irpef " secondo la ripartizione sotto riportata, quale contributo per il parziale ripiano delle perdite d'esercizio dell'anno 2014:

TABELLA C

Azienda	Risultato d'esercizio 2014	CAP. 61010120 IMPORTO DA RIPIANARE AL 50%
201 - ASP Cosenza	-27.265.842,00	13.632.921,00
202 - ASP Crotone	-6.631.474,16	3.315.737,08
203 - ASP Catanzaro	-7.554.080,93	3.777.040,47
204 - ASP Vibo Valentia	0	0
205 - ASP Reggio Calabria	n.p.	n.p.
912 - AO Cosenza	-8.493.936,16	4.246.968,08
913 - AO Catanzaro	-3.736.582,00	1.868.291,00
914 - AOU Mater Domini	-26.466.702,87	13.233.351,44
915 - AO Reggio Calabria	0	0
916 - INRCA CS (accantonare)	- 1.812.308,00	906.154,00
TOTALE	-81.960.926,12	40.980.463,06

DI STABILIRE che, dopo la trasmissione del Bilancio 2014 dell'Asp di Reggio Calabria, con successivo provvedimento:

- si disporrà l'approvazione del Consolidato Sanitario regionale per l'anno 2014;
- si assegnerà l'ulteriore quota del 50% del ripiano disavanzo delle risorse fiscali 2014, alle aziende del SSR;
- si provvederà a ripianare il disavanzo complessivo dell'Asp di Reggio Calabria;
- si disporrà del rientro nelle disponibilità del bilancio regionale della quota di 35,102 mln di euro;

DI DISPORRE l'accantonamento delle somme riferite all'INRCA – Presidio di Cosenza, pari a € 906.154,00 nelle more della formalizzazione dell'atto transattivo in itinere tra la Regione e l'Istituto e riguardante le perdite pregresse di quest'ultimo;

DI TRASMETTERE il presente decreto, ai sensi dell'art. 3 comma 1 dell'Accordo del Piano di rientro, ai Ministeri competenti;

DI TRASMETTERE copia del presente provvedimento alla Corte dei Conti;

DI DARE MANDATO al Dirigente generale per la pubblicazione sul BURC telematico e sul sito web del Dipartimento Tutela della Salute della Regione Calabria.

Sub Commissario
Dott. Andrea Urbani



Il Commissario ad acta
Ing. Massimo Scura

