

Deliberazione della Giunta Regionale 10 luglio 2017, n. 35-5329

Presenza d'atto delle disponibilità finanziarie provvisorie di parte corrente per il Servizio Sanitario Regionale relative all'esercizio 2017 e determinazione delle risorse da assegnare agli Enti del SSR ai fini degli obiettivi economico-finanziari per l'anno 2017.

A relazione dell'Assessore Saitta:

Visto lo Statuto della Regione Piemonte;

vista la Legge Costituzionale 18.10.2001, n. 3;

vista la Legge regionale 18.01.1995, n. 8 avente ad oggetto "Finanziamenti, gestione patrimoniale ed economico finanziaria delle Unità Sanitarie Locali e delle Aziende Ospedaliere";

visto il Patto per la salute 2014-2016, di cui all'intesa siglata il 10 luglio 2014 in Conferenza Stato – Regioni, e in particolare: l'articolo 1, recante la determinazione del fabbisogno del Servizio sanitario nazionale e dei fabbisogni regionali - costi standard e Livelli Essenziali di Assistenza; l'art 5, commi 24 e 25 sull'assistenza in materia di urgenza territoriale 118; l'articolo 23, sull'assistenza farmaceutica; l'articolo 24, sui dispositivi medici; l'articolo 30, comma 2 il quale dispone che: *"In caso di modifiche normative sostanziali e/o degli importi di cui all'articolo 1, ove necessarie in relazione al conseguimento degli obiettivi di finanza pubblica e a variazioni del quadro macroeconomico, la presente Intesa dovrà essere altresì oggetto di revisione"*;

visto l'atto di indirizzo per la costruzione degli obiettivi strategici per l'anno 2017 trasmesso dal Ministero della salute;

visto il D.Lgs 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni recante *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23.10.92, n. 421"* che regola il sistema di finanziamento a quota capitaria da assicurare alle Regioni per garantire livelli uniformi di assistenza e introduce il sistema di finanziamento e di remunerazione a prestazione dei soggetti pubblici e privati che erogano assistenza sanitaria nonché il principio della libertà di scelta da parte dell'assistito delle strutture eroganti cui rivolgersi;

visto in particolare l'articolo 2, comma 2-sexies, lett. d), del D.Lgs 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, che dispone che il finanziamento delle Aziende Sanitarie Locali debba avvenire sulla base di una quota capitaria corretta in relazione alle caratteristiche della popolazione residente, coerenti con quelle indicate dalla legge 662/1996: popolazione residente, frequenza dei consumi sanitari per età e per sesso, tassi di mortalità della popolazione, indicatori relativi a particolari situazioni territoriali ritenuti utili al fine di definire i bisogni sanitari delle Regioni ed indicatori epidemiologici territoriali;

visto il comma 34 dell'art. 1 della legge 662/96 che definisce i criteri e gli indicatori che devono essere considerati al fine della determinazione della quota capitaria per il finanziamento dei livelli di assistenza;

preso atto del D.Lgs 229/99 che, prevedendo norme attuative da parte del Governo centrale e di quello regionale, ribadisce l'obbligo per la Regione di definire il fabbisogno appropriato per i LEA delle prestazioni necessarie alla tutela della salute della popolazione;

visto l'accordo Stato-Regioni 8.8.2001 con il quale è stato sancito l'impegno delle Regioni ad adottare le possibili iniziative per il contenimento della spesa sanitaria nell'ambito delle risorse disponibili e per la corretta ed efficace gestione del Servizio Sanitario;

considerata la necessità di perseguire il suddetto obiettivo di contenimento della spesa sanitaria, operando prioritariamente attraverso azioni tese al recupero di maggiore appropriatezza clinica ed organizzativa delle prestazioni rese, nonché promuovendo dinamiche di accrescimento dell'efficienza dei processi amministrativi e gestionali;

precisato che per Enti del SSR ci si riferisce alla Gestione Sanitaria Accentrata ed alle Aziende sanitarie del SSR, ovvero alle Aziende sanitarie locali e alle Aziende ospedaliere pubbliche, rientranti nel perimetro di consolidamento del S.S.R.;

visto il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 29 novembre 2001, pubblicato sul S.O. n. 26 alla Gazzetta Ufficiale n. 33 dell'8 febbraio 2002 che definisce i livelli essenziali di assistenza;

dato atto che il DPCM 12 gennaio 2017, pubblicato il 18 marzo in Gazzetta Ufficiale - Supplemento n. 15, definisce i nuovi LEA e sostituisce integralmente il citato DPCM 29 novembre 2001;

rilevato che la recente giurisprudenza amministrativa, con sentenza del Consiglio di Stato in adunanza plenaria n. 3/2012 ha ribadito che: *"... Alle Regioni è stato pertanto affidato il compito di adottare determinazioni di natura autoritativa e vincolante in tema di limiti alla spesa sanitaria, in coerenza con l'esigenza che l'attività dei vari soggetti operanti nel sistema sanitario sia svolta nell'ambito di una pianificazione finanziaria. Alla stregua di detta disciplina spetta ad un atto autoritativo e vincolante di programmazione regionale, e non già ad una fase concordata e convenzionale, la fissazione del tetto massimo annuale di spesa sostenibile con il fondo sanitario per singola istituzione o per gruppi di istituzioni, nonché la determinazione dei preventivi annuali delle prestazioni"*;

visto l'art. 8 quinquies, comma 2, del D.Lgs 502/02 che prevede la stipula di contratti con le strutture private e con i professionisti accreditati anche mediante intese con le loro associazioni rappresentative a livello regionale che indicano, tra l'altro il corrispettivo preventivato a fronte delle attività concordate risultante dalla applicazione dei valori tariffari e della remunerazione extratariffaria delle funzioni incluse nell'accordo, da verificare a consuntivo sulla base dei risultati raggiunti e delle attività effettivamente svolte secondo le indicazioni regionali (art. 8 quinquies, c. 2 lettera d);

visto l'art. 8 quinquies, comma 2, del D.Lgs 502 che prevede che le Regioni stipulino accordi con le fondazioni, istituti di ricovero e cura a carattere scientifico e contratti con gli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico privati, che sono definiti con le modalità di cui all'articolo 10 comma 2 del decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288. Le Regioni stipulano altresì accordi con gli istituti, Enti ed ospedali di cui agli articoli 41 e 43, secondo comma, della legge 23 dicembre 1978, n. 833, e successive modificazioni, che prevedano che l'attività assistenziale, attuata in coerenza con la programmazione sanitaria regionale, sia finanziata a prestazioni in base ai tetti di spesa ed ai volumi di attività predeterminati annualmente dalla programmazione regionale nel rispetto dei vincoli di bilancio, nonché sulla base di funzioni riconosciute dalle Regioni, tenendo conto nella remunerazione di eventuali risorse già attribuite per spese di investimento, ai sensi dell'articolo 4, comma 15, della legge 30 dicembre 1991, n.412 e successive modificazioni ed

integrazioni. Ai predetti accordi e ai predetti contratti si applicano le disposizioni di cui al comma 2, lettere a), b) c) e) ed e-bis;

visto quanto disposto dall'art. 7 comma 2 del D.Lgs 517/99, con riferimento al riconoscimento di una maggiorazione tariffaria per le prestazioni rese dalle Aziende ospedaliere universitarie del SSR;

visto quanto disposto nel DM 31 luglio 1997 "Linee guida per la stipula dei protocolli d'intesa università-Regioni" che all'art. 6 c. 2 prevede che "La Regione si impegna a classificare le Aziende nella fascia di presidi a più elevata complessità assistenziale e a riconoscere, ai sensi del decreto ministeriale 14 aprile 1994, i maggiori costi indotti sulla attività assistenziale dalle funzioni di didattica e di ricerca. A questo fine la Regione corrisponde direttamente all'azienda una integrazione dal 3 all'8 per cento della valorizzazione dell'attività assistenziale una volta che la valorizzazione stessa sia stata decurtata del risparmio corrispondente alla maggior spesa di personale che avrebbe dovuto sostenere l'azienda per produrre la stessa attività";

considerato che ai sensi della normativa vigente i destinatari del finanziamento per i maggiori costi sostenuti per lo svolgimento delle funzioni di didattica e di ricerca connesse alle attività assistenziali di cui all'art. 7 comma 2 del D.Lgs 517/99 sono le Aziende di seguito riportate:

- 904 - AOU San Luigi
- 905 - AOU Maggiore
- 909 - AOU Città della Salute

Visto l'art. 7, comma 2, del D.Lgs 517/99, l'art. 1, comma 7, del DPCM 24.5.2001 e l'art. 6, comma 2, del decreto interministeriale 31 luglio 1997 che prevedono che la Regione riconosca alle Aziende Ospedaliere Universitarie i maggiori costi dal 3 all'8 per cento della valorizzazione dell'attività assistenziale, una volta che la stessa sia stata decurtata del risparmio corrispondente alla maggior spesa di personale che avrebbe dovuto sostenere l'azienda per produrre la stessa attività, in carenza dell'apporto della componente universitaria, così come previsto dall'art. 6, comma 2, DM del 31 luglio 1997;

visto l'art. 8 quater, comma 2, D.Lgs 502/92 che, altresì, prevede che la qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo per le Aziende e gli Enti del servizio sanitario nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate al di fuori degli accordi contrattuali di cui al suddetto art. 8 quinquies;

rilevato quanto previsto dall'art. 8 quinquies, comma 2-quater, D.Lgs 502/92 in caso di mancata stipula degli accordi contrattuali;

ribadito che tutte le strutture che erogano assistenza ospedaliera e specialistico ambulatoriale a carico del SSR sono finanziate secondo un ammontare globale predefinito negli accordi e nei contratti di cui all'art. 8-quinquies del D.Lgs 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni, e determinato in base alle funzioni assistenziali e alle attività svolte nell'ambito e per conto del SSR;

preso atto che, ai fini della determinazione del finanziamento globale delle singole strutture, le funzioni assistenziali di cui al comma 2 dell'art. 8-sexies del D.Lgs 502/92, sono remunerate in base al costo standard di produzione del programma di assistenza, mentre le restanti attività sono remunerate in base a tariffe predefinite a prestazioni;

visto l'art. 8-sexies, comma 2, del D.Lgs 502/92 che individua le funzioni remunerabili a costo standard per programma di assistenza;

considerato che l'importo complessivo assegnato a ciascun erogatore viene indicato nel relativo contratto/accordo da sottoscrivere/sottoscritto ai sensi della normativa vigente;

visto quanto disposto dal Titolo II del D.Lgs 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*", con particolare riferimento agli artt. 29 e 30;

visto in particolare l'articolo 30 del D.Lgs 118/2011 che testualmente recita al comma 1: "*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. Resta fermo quanto stabilito dall'articolo 1, comma 6, dell'Intesa Stato-Regioni in materia sanitaria per il triennio 2010-2013, sancita nella riunione della conferenza permanente per i rapporti fra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del 3 dicembre 2009*";

tenuto conto di quanto stabilito dall'art. 4 comma 3 del D.L. 18.09.2001 n. 347 convertito con legge 405/2001;

vista la DGR n. 67-1716 del 6.07.2015 avente per oggetto "articolazione dei posti letto per attività di ricovero in acuzie e post-acuzie e per prestazioni di assistenza territoriale da contrattare con le strutture private accreditate con il SSR erogatrici di attività di ricovero ed individuazione dei correlati tetti massimi di spesa"; ed in particolare le sezioni in cui dispone quanto segue:

- *Per il Presidio ex art 43 l. 833/78 Gradenigo è stato previsto il proseguimento del finanziamento relativo alla funzione ospedaliera "Pronto soccorso h. 24", confermata negli atti di programmazione sanitaria regionale, in conformità a quanto disposto nella DGR n. 38-812 del 22.12.2014;*
- *Per gli Istituti di Ricovero e Cura a carattere Scientifico si è ritenuto necessario il riconoscimento per le annualità 2015-2016-2017 di un specifico finanziamento per le attività di ricerca. Il riconoscimento non è finalizzato a coprire i costi per la ricerca <<corrente>> e <<finalizzata>> che vengono riconosciuti dal Ministero attraverso specifici finanziamenti ma rappresenta un contributo regionale al potenziamento della funzione di ricerca applicata che non trova sufficiente copertura nella remunerazione a prestazione e che si ritiene opportuno rafforzare attraverso il finanziamento di Programmi sperimentali triennali.*

Vista la DGR n. 15 – 3733 del 27.07.2016 avente per oggetto "disposizioni e indicazioni di trattamento in merito alle prestazioni di Ossigeno Terapia Iperbarica"; ed in particolare le sezioni in cui dispone, per la struttura OTIP di Torino e I Cedri i Fara di Novara, l'assegnazione delle funzioni per le attività di ossigenoterapia iperbarica in regime di emergenza e s.m.i;

dato atto che i risultati attesi, le attività programmate e finanziate a funzione alle strutture di diritto privato e accreditate – richiamati ai punti precedenti - e le modalità di rendicontazione in applicazione alle normative vigenti sono svolte dall'ASL di riferimento territoriale (in qualità di ASR delegata) in coerenza tra l'altro agli indirizzi regionali adottati in materia;

visto l'articolo 1, comma 392 della Legge di bilancio 2017 indica il fabbisogno sanitario standard: per l'anno 2017 è stabilito in 113.000 milioni di euro, per l'anno 2018 in 114.000 milioni di euro, per l'anno 2019 in 115.000 milioni di euro.

Precisato che la citata Legge di bilancio 2017 ha disposto una serie di vincoli, a valere sull'incremento di fondi e introdotte alcune revisioni della normativa in essere, con diretta incidenza sul finanziamento come di seguito riportato:

- Quota premiale, pari allo 0,1% del finanziamento complessivo, destinata a finanziare programmi di riqualificazione: Ogni Regione, entro 2 mesi dall'approvazione della legge di bilancio 2017, può presentare al Comitato LEA un programma di miglioramento e riqualificazione di determinate aree di durata annuale.
- Revisione tetti farmaceutica: A decorrere dal 2017 il tetto della spesa farmaceutica ospedaliera denominato tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti calcolato al lordo della spesa per i farmaci di classe A in distribuzione diretta e distribuzione per conto, è rideterminato nella misura del 6,89% (attualmente pari al 3,5%). Il tetto della spesa farmaceutica territoriale denominato tetto della spesa farmaceutica convenzionata è rideterminato nella misura del 7,96% (attualmente pari all'11,35%). Il tetto della spesa farmaceutica complessivo resta invariato, ovvero pari al 14,85%.
- Fondo farmaci innovativi: 500 mln annui. Anno 2017: 325 dal finanziamento complessivo e 175 dagli obiettivi di Piano. Anno 2018: 223 dal finanziamento e 277 dagli obiettivi di Piano; 164 dal finanziamento e 336 dagli obiettivi di Piano a decorrere dal 2019.
- Fondo farmaci oncologici innovativi: 500 mln a decorrere dal 2017. Con determina del direttore generale di AIFA, da adottarsi entro il 31 marzo 2017, sono stabiliti i criteri che definiscono l'innovatività dei farmaci.

Le somme dei Fondi per l'acquisto, rispettivamente, dei medicinali innovativi e dei medicinali oncologici innovativi, sono versate in favore delle Regioni in proporzione alla spesa sostenuta dalle Regioni medesime per l'acquisto di tali medicinali, secondo le modalità individuate con apposito decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, previa intesa in sede di Conferenza Stato-Regioni.

La spesa dei farmaci innovativi ed innovativi oncologici concorre al tetto per l'ammontare eccedente la somma dei due fondi.

- Nuovo Piano Nazionale Vaccini: A decorrere dal 2017, nell'ambito del finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale è prevista una specifica finalizzazione per il concorso al rimborso alle regioni per l'acquisto dei vaccini ricompresi nel Nuovo Piano Nazionale Vaccini (NPNV) di cui all'Intesa del 7 settembre 2016 sullo schema di decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri di aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza (LEA). Le risorse, pari a 100 milioni di euro per il 2017, 127 milioni per il 2018 e 186 milioni a decorrere dal 2019, sono ripartite fra le regioni sulla base dei criteri individuati con Intesa da sancire in Conferenza Stato-Regioni entro il 31 gennaio 2017.
- Fondo assunzioni e stabilizzazioni: A decorrere dal 2017, nell'ambito del finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale è prevista una specifica finalizzazione per il concorso al rimborso

alle Regioni per gli oneri derivanti dal processo di assunzione e di stabilizzazione del personale del SSN da espletare ai sensi delle disposizioni del primo e secondo periodo dell'art. 1, comma 543, della stabilità 2016. Le risorse, pari a 75 milioni di euro per il 2017 e a 150 milioni di euro a decorrere dal 2018, sono ripartite a favore delle regioni sulla base dei criteri individuati con Intesa in sede di Conferenza Stato-Regioni entro il 31 gennaio 2017.

- Rinnovi contratti personale dipendente e convenzionato del SSN: Le risorse per i rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato del SSN verranno da una quota vincolata a carico del Fondo sanitario nazionale.
- Partecipazione delle Regioni a Statuto Speciale (RSS) agli obiettivi di finanza pubblica: se entro il 31 gennaio 2017 le RSS non sottoscrivono specifico accordo con lo Stato, scatta il recupero delle somme stabilite a valere sul FSN.

Visto l'accordo raggiunto all'unanimità in Conferenza delle Regioni sul riparto indistinto e delle ulteriori risorse finalizzate da destinare al servizio sanitario per il 2017 che, nelle more del riparto nazionale del FSN Indistinto 2017, ha previsto per la Regione Piemonte un incremento complessivo rispetto alle risorse 2016 pari a euro 40.615.285.

Precisato che le risorse complessive di cui al punto precedente, per la Regione Piemonte sono pari a euro 7.916.392.990 ed includono tra l'altro quanto di seguito riportato:

- risorse per i rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato del SSN;
- risorse della quota premiale;
- risorse destinate a finanziare i programmi di riqualificazione regionale;
- risorse del Nuovo Piano Nazionale Vaccini;
- risorse del Fondo assunzioni e stabilizzazioni;
- stima delle risorse finalizzate alla Fibrosi cistica poste pari agli importi 2016.

Ritenuto di ripartire le citate risorse di FSR indistinto e finalizzate secondo i criteri di cui al D.Lgs 68/2011 riportato nell'allegato A) Criteri di assegnazione 2017 delle risorse provvisorie del FSR indistinto e finalizzato, parte integrante è sostanziale del presente provvedimento, tenuto conto dei dati di popolazione disponibili (01/01/2016);

ritenuto, al fine di dare piena attuazione alle azioni di contenimento ed efficientamento della dinamica della spesa del SSR, di ripartire gli importi stimati del F.S.R. 2017 tra gli Enti del SSR, al lordo dei valori della mobilità interregionale e extraregionale attiva e passiva che saranno posti a carico delle singole Aziende sanitarie, da recuperare o da erogare per cassa alle Aziende stesse, secondo il vigente sistema di compensazione che regola i rapporti di scambio tra le Regioni;

ritenuto in attuazione alle disposizioni introdotte con il D.LGS 118/2011 e s.m.i, nelle more di definizione delle ulteriori disponibilità sanitarie 2017, di assegnare provvisoriamente agli Enti del SSR le seguenti risorse:

- Quote da FSR vincolato (inclusivo dei finanziamenti vincolati alle terapie di cura dell'epatite C ed alla realizzazione degli obiettivi di PSN) in misura pari alle risorse 2016 assegnate agli Enti del SSR con le seguenti DGR:
 - Contributi per progetti di PSN (L. 662/96) sono stati assegnati con la DGR n. 22-4797 del 20.03.2017; l'importo complessivo è pari a euro 76.214.131.
 - Contributi di screening neonatali sono stati assegnati con la DGR n. 29-4667 del 13.02.2017; l'importo complessivo è pari a euro 773.218.

- Altri contributi da FSR vincolati sono stati assegnati con la DGR n. 42 -4921 del 20.04.2017 in tabella B.3. e rettificati con il presente provvedimento al fine di tenere conto delle assegnazioni per contributi delle Borse di studio disposte con la DD N. 180 del 16.03.2017; l'importo complessivo è pari a euro 74.558.398.

Disponendo una sostanziale continuità rispetto alle linee progettuali individuate per l'anno 2016 nel rispetto, tra l'altro, dei vincoli economici relativi ai seguenti obiettivi di carattere prioritario per i progetti di PSN:

- Linea progettuale 3: Cure Palliative e terapia del dolore. Sviluppo dell'assistenza domiciliare palliativa specialistica Programmazione dei servizi territoriali; Rete Ospedaliera.
 - Linea progettuale 4: Piano nazionale prevenzione e supporto al Piano nazionale prevenzione.
- Entrate da payback in misura pari alle risorse 2016 assegnate agli Enti del SSR con le DGR n.27 – 4694 del 20 febbraio 2017; l'importo complessivo è pari a euro 22.640.313;

ritenuto con il presente provvedimento di assegnare agli Enti del SSR, per l'esercizio 2017 ed ai sensi del comma 1, e del comma 2, lettera a), dell'articolo 20 del D.Lgs n. 118/2011, i contributi regionali Extra FSR – Allegato E parte integrante e sostanziale del presente provvedimento - destinati per finanziare le seguenti tipologie di spesa:

- Indennizzi a soggetti danneggiati da vaccinazioni e trasfusioni di cui alla l. n. 210/1992 e l. n. 362/99; l'importo complessivo è pari a euro 15.578.108.
- Rate di mutuo relativi al debito sanitario ante 2000 relativo alla Legge regionale n. 17 del 22.07.2002; l'importo complessivo è pari a euro 17.618.405.

Ritenuto di assegnare agli Enti del SSR un contributo finalizzato per investimenti in c/esercizio 2017 ai sensi di quanto riportato nel Documento n. 1 relativo alla casistica applicativa del D.Lgs 118/2011 denominato "La sterilizzazione degli ammortamenti" di cui al Decreto interministeriale del 17 settembre 2012, ed in particolare il sotto punto 5.4 "Immobilizzazioni acquisite con contributi in conto esercizio" che tra l'altro dispone che "[...] *Almeno per gli investimenti più significativi, anzi, potrebbe essere già la Regione, all'atto delle assegnazioni, ad esplicitare la destinazione a investimento di quote di contributi di parte corrente* [...]";

ritenuto per l'esercizio 2017, al fine di evidenziare gli obiettivi di efficientamento aziendali dell'ASL di Città di Torino, di mantenere la distinzione delle risorse assegnate all'EX ASL TO 1 ed EX ASL TO 2;

ritenuto di definire in € 91.657.158 l'importo della quota indistinta 2017, ante mobilità, da destinare al finanziamento delle attività del S.S.R. in gestione accentrata regionale, svolte in nome e per conto del S.S.R. e delle Aziende Sanitarie regionali, quali il finanziamento delle agenzie sanitarie regionali (A.R.P.A., IRES), SCR, la spesa sostenuta per i ricettari delle farmacie, e le altre attività di controllo e verifica, in base a quanto previsto dall'art. 22 del D.Lgs 118/2011, ed a quanto analiticamente previsto nelle stime a finire predisposte dal settore Risorse Finanziarie della Direzione Sanità;

ritenuto di definire in € 121.072.000 l'importo della quota indistinta 2017 da destinare al finanziamento del 118 e NUE 112 in considerazione dei costi che ciascuna Azienda del SSR dovrà sostenere per la gestione delle attività assegnate nell'ambito della gestione dell'emergenza sanitaria regionale;

precisato che i costi relativi alla Mobilità del personale ESACRI di cui all' art 6 comma 7 del D.LGS 178/2012 con decorrenza 01/07/2017, così come definito nella riunione del 30 novembre 2016 presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento Affari Regionali e dalla DGR 68-4541 del 29 dicembre 2016, saranno coperti con successivo provvedimento regionale a seguito del trasferimento delle risorse finanziarie che dovranno essere disposte con specifico decreto del Ministero dell' Economia e delle Finanze;

ritenuto di definire in € 202.132.837 l'importo della quota indistinta 2017 da destinare al finanziamento di spese finalizzate considerazione alle attività svolte dagli Enti del SSR; i finanziamenti assegnati sono da intendersi vincolati alla copertura economica-finanziaria della tipologie di spesa indicata da attuarsi secondo le indicazioni tecniche dei settori regionali competenti; A riguardo, si precisa che alcune quote di finanziamento che sono state assegnate provvisoriamente in GSA saranno assegnate con successivi provvedimenti agli Enti del SSR;

dato atto che nell'ambito dei finanziamenti finalizzati con il presente provvedimento, tra l'altro, si è provveduto ad assegnare:

- una premialità pari a euro 200.000 all'ASL di Biella (ASL Delegata) per la conduzione di un studio progettuale preliminare, non incluso dei contributi informatici realizzativi (architettura, supporti sw e hd, server, consulenza IT, ...), finalizzato all'evoluzione della Piattaforma regionale di dialogo unica dei servizi digitali ai Cittadini. Il progetto preliminare dovrà risultare coerente ed in continuità con le iniziative definite con la D.G.R. n. 19 - 4900 del 20.04.2017, pertanto per la realizzazione dovrà prevedere momenti di confronto, allineamento e condivisione sia con la Regione e sia con le parti che si riterranno utili/strategiche per la sua migliore definizione;
- un finanziamento integrativo pari a euro 2.000.000 all'ASL CN 2 finalizzato a programmi di aziendali, attività territoriali e/o investimenti, che si rendano necessari per l'ultimazione dei lavori dell'Ospedale di Verduno entro le tempistiche stabilite dal cronoprogramma realizzativo;
- un finanziamento integrativo pari a euro 2.500.000 all'AO di Alessandria finalizzato a programmi di sviluppo delle attività ospedaliere destinati, tra l'altro, a ridurre nel prossimo triennio la mobilità passiva fuori regione osservata nell'ASL territoriale di riferimento.

Ritenuto di definire in € 669.874.696 l'importo massimo da destinare al finanziamento delle funzioni assistenziali ospedaliere, ai sensi dell'art. 8-sexies, comma 2, del D.Lgs 502/92 ed al finanziamento per i maggiori costi indotti sull'attività assistenziale dalle funzioni di didattica e di ricerca di cui all'art. 7 comma 2 del D.Lgs 517/99 - Anno 2017; come da dettaglio riportato nell'allegato B) tabella B/5 e B/5 BIS, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Ribadito che l'eventuale risultato positivo di esercizio della Gestione Sanitaria Accentrata Regionale è vincolato ai fabbisogni economici/finanziari degli Enti del Servizio Sanitario Regionale.

Ribadito che gli Enti del SSR richiamati nel presente provvedimento dovranno tenere conto, ai fini della programmazione economico-finanziaria 2017 e relativa predisposizione e riadozione del Bilancio preventivo 2017, del presente provvedimento di riparto del finanziamento assegnato per il medesimo esercizio; e che in applicazione delle disposizioni introdotte dal D.Lgs 118/2011 dovranno provvedere ad accantonare le eventuali quote inutilizzate di contributi finalizzati/vincolati assegnati con il presente provvedimento;

viste le risorse complessive di FSR indistinto e finalizzato 2017 ripartite agli Enti del SSR in tabella B e declinate con le tabelle B/1, B/2, B/3, B/4, B/5, B/5 bis, B/5 ter e B/6 riportate in

Allegato B), al fine di assicurare i livelli essenziali di assistenza regionali e determinare gli obiettivi economico-finanziari aziendali per l'anno 2017;

viste le risorse provvisorie di FSR vincolato, entrate da Payback e contributi regionali Extra FSR ripartite, per l'esercizio 2017, agli Enti del SSR in allegato C, D e E;

ritenuto di definire per le attività sanitarie erogate direttamente dagli Enti del SSR coerentemente alla programmazione sanitaria regionale e nel rispetto dei vincoli di sostanziale pareggio di bilancio aziendale e regionale, ai sensi anche del D.Lgs 502/92 e smi e della L.R. n.8/95 e smi, un volume di produzione attesa 2017 per le attività di ricovero, ambulatoriale e di pronto soccorso pari agli importi indicati in colonna A della tabella B/5;

ritenuto che gli Enti del SSR in coerenza alle risorse assegnate per l'esercizio 2017 con il presente provvedimento aggiornino il bilancio preventivo economico 2017 al fine di assicurare la complessiva coerenza della programmazione sanitaria regionale nel rispetto dei vincoli aziendali di sostanziale pareggio di bilancio in attuazione anche ai principi contenuti nella Legge Costituzionale 20 aprile 2012, n. 1 e nella legge n. 243/2012 di attuazione del principio del pareggio di bilancio, con particolare riferimento all'art. 9;

richiamate le disposizioni del comma 1 dell'art. 20 della L.R. n. 8/1995 "Le USL e le AO rappresentano la previsione annuale dei costi e dei ricavi di gestione nonché della situazione patrimoniale attraverso un bilancio economico redatto in pareggio";

precisato che gli obiettivi di efficientamento della spesa aziendale per l'esercizio 2017 sono riportati in colonna P della tabella B/6; A riguardo, si ritiene di stabilire che le ASL dovranno assicurare nel triennio 2017-2019, coerentemente alle evidenze emerse a seguito della ricognizione avviata con nota prot 1868/a1412A del 26/01/2017, un obiettivo di efficientamento dei presidi a gestione diretta finalizzato ad assicurare un'incidenza della perdita di ciascun presidio (Costi del presidio – Ricavi di Presidio, ovvero Produzione ed Entrate Proprie del Presidio integrate dalle Funzioni Regionali riportate in Tabella B/5 – Colonna D) rispetto ai Ricavi di presidio non superiore alle seguenti percentuali:

- Presidi a gestione diretta con DEA di II Livello: range v.a. "15%- 20%"
- Presidi a gestione diretta con DEA di I Livello: range v.a. "10% - 15%"
- Altri presidi a gestione diretta: range v.a. "5% - 10%"

Precisato che la modifica dei vigenti tetti di spesa per il personale, nel rispetto dei vincoli di pareggio di bilancio aziendale, potrà essere indicata dagli Enti del SSR in sede di riadozione del Bilancio preventivo economico 2017, e successivamente - a seguito di istruttoria regionale da condursi ai sensi del D.Lgs 118/2011 e smi - recepita con il provvedimento di approvazione regionale dei bilanci di previsione aziendale.

Precisato che il contributo di riequilibrio programmato per l'esercizio 2017 e l'applicazione, eventuale, dell'applicazione dell'art. 30 del D.Lgs 118/2011 di ciascun Ente del SSR è riportato in tabella B/6, colonna O.

Precisato che l'AOU Città della Salute dovrà adottare il bilancio preventivo economico 2017 in coerenza con le disposizioni introdotte dalla Legge 28 dicembre 2015, n. 208 (legge di stabilità 2016) e smi in materia di "Piani di rientro e riqualificazione degli Enti del Servizio sanitario nazionale e monitoraggio budget ospedalieri", applicando alla metodologia nazionale disposta dal

DM del 21 Giugno 2016 gli assunti e le relative specificità condivise nel corso delle riunioni tecniche condotte.

Dato atto che la quota di Finanziamento per riequilibrio programmato 2017 assegnata all'AOU Città della Salute, fatte salve eventuali correzioni e/o rettifiche che potranno richiedersi a seguito delle verifiche condotte dai Ministeri competenti, tiene conto delle seguenti quote:

- Euro 30.378.846,00: Integrazione delle quote di finanziamento finalizzate a ricondurre il Finanziamento agli importi massimi ammissibili previsti con l'applicazione della metodologia nazionale prevista in attuazione alla Legge di stabilità 2016 e s.m.i;

dato atto che le Aziende in equilibrio economico finanziario possono destinare le maggiori risorse disponibili, assegnate con il presente provvedimento, a programmi di sviluppo aziendali;

ritenuto di autorizzare una deroga al pareggio dei bilanci preventivi economici degli Enti del SSR per le spese che, a seguito della formalizzazione del riparto nazionale, saranno finanziati da successivi provvedimenti regionali come di seguito riportato:

- Farmaci oncologici innovativi: è ritenuta ammissibile una perdita aziendale pari agli incrementi aziendali previsti rispetto all'esercizio 2016 per tale voce di spesa.
- Perdita Programmata 2017, ai sensi della legge di stabilità 2016 e s.m.i., dell'AOU Città della Salute, pari a euro 81.888.000,00

Precisato, inoltre, che il contributo provvisorio per il finanziamento delle terapie di cura dell'epatite C riportato nel presente provvedimento sarà rideterminato con successivi provvedimenti sulla base della spesa netta consuntivata dai centri specialistici degli Enti del SSR.

Precisato che ai sensi della normativa vigente il bilancio preventivo, adottato in equilibrio economico-finanziario in base alle disposizioni del D.Lgs 118/2011 e s.m.i, è lo strumento aziendale per garantire il perseguimento degli obiettivi di equilibrio economico secondo le linee programmatiche aziendali e di sistema regionale;

vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 10-5523 del 14/03/2013 avente ad oggetto "Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 - Individuazione del responsabile della gestione sanitaria accentrata (GSA) e del responsabile regionale certificatore";

preso atto che le somme ripartite con il presente provvedimento trovano copertura negli stanziamenti delle UPB della Direzione A14 Sanità stanziati nella Missione 13 del Bilancio di previsione 2017;

tutto ciò premesso e attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della D.G.R. n. 1-4046 del 17.10.2016;

udita la proposta del relatore, la Giunta Regionale, unanime,

delibera

per le motivazioni di cui alle premesse, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione:

- di stabilire che i criteri di riparto delle risorse provvisorie indistinte e finalizzate del Servizio sanitario regionale 2017 sono riportate nell'allegato tecnico A) "Criteri di assegnazione 2017 delle risorse provvisorie del FSR indistinto e finalizzato" parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di assegnare agli Enti del SSR le risorse provvisorie del FSR indistinto e finalizzato, come da allegato B) - tabella B e declinate con le tabelle B/1, B/2, B/3, B/4, B/5, B/5 bis, B/5 ter e B/6, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di assegnare agli Enti del SSR le risorse provvisorie relative al FSR vincolato, come da allegato C) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di assegnare agli Enti del SSR le risorse provvisorie relative alle Entrate da Payback, come da allegato D) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di assegnare agli Enti del SSR le risorse provvisorie relative ai contributi regionali Extra FSR, come da allegato E) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di stabilire che gli Enti del SSR dovranno riadottare entro 30 giorni dalla notifica del presente provvedimento, in coerenza con le indicazioni tecniche riportate in allegato F) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, il bilancio preventivo economico 2017 ai sensi del D.lgs 118/2011 e s.m.i.;
- di vincolare l'eventuale risultato positivo di esercizio della Gestione Sanitaria Accentrata Regionale alla copertura del disavanzo economico/finanziario delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale, che ai sensi della normativa vigente verrà ripartito con successivo provvedimento alle Aziende sanitarie pubbliche rientranti nel perimetro di consolidamento del S.S.R.;
- di demandare i Settori competenti della Direzione Sanità agli adempimenti finalizzati all'applicazione delle disposizioni contenute nella presente deliberazione, ivi incluso le attività regionali di raccordo per ciascun Ente del SSR delle risorse assegnate con gli importi impegnati nei capitoli finanziari del Bilancio regionale.

Avverso la presente deliberazione è ammesso ricorso entro il termine di 60 giorni innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale, ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni. In entrambi i casi il termine decorre dalla data di pubblicazione sul BURP.

La presente deliberazione sarà pubblicata sul B.U. della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. n. 22/2010.

(omissis)

Allegato

ALLEGATO A)

Criteri di assegnazione 2017 delle risorse provvisorie del FSR indistinto e finalizzato

RIPARTIZIONE QUOTA FSN INDISTINTA ANTE MOBILITA' PER LIVELLO ASSISTENZA

LIVELLI ASSISTENZA	ASSORBIMENTO Risorse	RIPARTIZIONE ANTE MOBILITA' 2017	Articolazione livelli assistenza	ASSORBIMENTO Risorse	Calcolo su finanziamento 2017	% incidenza su livello	Modalità ripartizione agli Enti del SSR finanziamento sotto livelli
--------------------	----------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------	-------------------------------	------------------------	---

Quota indistinta ante mobilità
(al netto dei Ricavi e entrate proprie
convenzionali) - Anno 2017

7.916.392.990

1° Livello: Assistenza sanitaria collettiva in ambienti di vita e di lavoro	5%	402.169.546	Igiene pubblica	1,01%	80.000.000	19,89%	Quota capitaria secca 50% n. ditte assicurate INAIL e 50% addetti 50% popolazione e 50% pesato con le seguenti incidenze: 30% sull'incidenza dell'unità presenti + 50 % sull'incidenza dell'unità controllati + 20% sull'incidenza dell'ispezioni su unità controllate 50% in base alle U B E e 50% in base alla Quota capitaria Definizione quota da parte della Regione Quota capitaria secca Costi previsti da rilevare in GSA Costi previsti da rilevare in GSA Finanziamenti finalizzati assegnati agli Enti del SSR dai settori regionali competenti
			SPRESAL	0,39%	30.705.400	7,63%	
			SIAN	0,36%	28.402.495	7,06%	
			Veterinaria Area A				
			Veterinaria Area B	1,33%	105.514.114	26,24%	
			Veterinaria Area C				
			SEPI	0,05%	4.311.060	1,07%	
			Altre funzioni 1° livello: med. Legale, screening, pmpv, ...	1,20%	95.222.286	23,68%	
			subtotale per ASL		344.155.355		
			ARPA	0,61%	48.500.000	12,06%	
			Spese dirette svolte in nome e per conto del S.S.R. e delle Aziende Sanitarie regionali	0,02%	1.290.287	0,32%	
subtotale per spese dirette della GSA		49.790.287					
Spese finalizzate degli Enti del SSR	0,10%	8.223.904	2,04%				
subtotale per spese finalizzate degli Enti del SSR		8.223.904					
Tot. Generale 1° livello	5%	402.169.546	100,00%				

2° Livello: Assistenza distrettuale	51%	4.026.464.714	Emergenza Sanitaria Territoriale 118 - NUE 112	1,53%	121.072.000	3,01%	N. personale e costi gestione concordati con Regione
			Medicina Generale (include accantonamento rinnovi convenzioni)	6,20%	491.000.000	12,19%	Quota capitaria secca
			Assistenza Farmaceutica (include Diretta e DPC)	11,56%	915.051.167	22,73%	Quota capitaria pesata con applicazione dei pesi pubblicati da OSMED 2015
			Assistenza specialistica ambulatoriale	13,79%	1.091.598.788	27,11%	Popolazione pesata con applicazione dei pesi definiti dal Ministero della Salute per la ripartizione 2016
			Salute mentale degli adulti	2,91%	230.000.000	5,71%	Popolazione residente compresa tra i 20-64 anni
			Dipendenze patologiche	1,07%	84.500.000	2,10%	Popolazione residente compresa tra i 15-50 anni
			Assistenza domiciliare, residenziale e semiresidenziale agli anziani	6,19%	490.000.000	12,17%	Popolazione residente con età superiore a 65 anni
			Altre funzioni di assistenza distrettuale	7,18%	568.652.404	14,12%	Quota capitaria secca
			subtotale per ASL		3.870.802.360		
			Spese dirette svolte in nome e per conto del S.S.R. e delle Aziende Sanitarie regionali	0,18%	14.133.462	0,35%	Costi previsti da rilevare in GSA
			subtotale per spese dirette della GSA		14.133.462		

RIPARTIZIONE QUOTA FSN INDISTINTA ANTE MOBILITA' PER LIVELLO ASSISTENZA

LIVELLI ASSISTENZA	ASSORBIMENTO Risorse	RIPARTIZIONE ANTE MOBILITA' 2017	Articolazione livelli assistenza	ASSORBIMENTO Risorse	Calcolo su finanziamento 2017	% incidenza su livello	Modalità ripartizione agli Enti del SSR finanziamento sotto livelli
			Spese finalizzate degli Enti del SSR	0,26%	20.456.893	0,51%	Finanziamenti finalizzati assegnati agli Enti del SSR dai settori regionali competenti
			subtotale per spese finalizzate degli Enti del SSR		20.456.893		
			Tot. Generale 2° livello	51%	4.026.464.714	100,00%	

3° Livello: Assistenza ospedaliera	44%	<u>3.487.758.730</u>	Assistenza Ospedaliera	26,53%	2.100.000.000	60,21%	Valore dei ricoveri (DO e DH) ponderati sia per età e genere della popolazione.
			Finanziamento limite relativo alle funzioni assistenziali ospedaliere, ai sensi dell'art. 8-sexies, comma 2, del D.Lgs.502/92 ed ai maggiori costi indotti sull'attività assistenziale dalle funzioni di didattica e di ricerca di cui all'art. 7 comma 2 del D.Lgs. 517/99	8,46%	669.874.696	19,21%	Applicazione per Aziende di diritto pubblico di un'incidenza, rispetto alla produzione (Ricovero, Ambulatoriale e PS), pari a: 14% per le strutture con PS; 18% per le strutture con DEA di I Livello; 24% per le strutture con DEA di II Livello; 30% per le Aziende con DEA di II Livello con sede universitaria. Mentre assegnazione alle Aziende di diritto privato delle quote di finanziamento annuale in coerenza con i criteri dell'esercizio 2016.
			Quota utilizzata per il finanziamento integrativo alle ASR - Finanziamento per riequilibrio programmato 2017 e applicazione art. 30 del D.Lgs 118/2011	5,50%	435.102.548	12,48%	Quota ripartita in applicazione degli obiettivi di mandato dei direttori generali
			subtotale per ASR		3.204.977.244		
			Spese dirette svolte in nome e per conto del S.S.R. e delle Aziende Sanitarie regionali	0,35%	27.733.409	0,80%	Costi previsti da rilevare in GSA
			subtotale per spese dirette della GSA		27.733.409		
			Spese finalizzate degli Enti del SSR	3,22%	255.048.077	6,33%	Finanziamenti finalizzati assegnati agli Enti del SSR dai settori regionali competenti. Inoltre include risorse assegnate provvisoriamente alla GSA per renderli disponibili in coerenza alla programmazione regionale con successivi provvedimenti;
			subtotale per spese finalizzate degli Enti del SSR		255.048.077		
			Tot. Generale 3° livello	44%	3.487.758.730	100,00%	

Totale	100%	<u>7.916.392.990</u>
---------------	-------------	-----------------------------

Il Riparto include le seguenti quote:

- Nuovo Piano Vaccini	7.418.104	Quota assegnata agli Enti del SSR con il presente provvedimento
- Quota Premiale 0,1%	8.382.457	Quota accantonata in GSA
- Fondo assunzioni e stabilizzazioni	5.563.578	Quota assegnata agli Enti del SSR con il presente provvedimento

ALLEGATO B)

Tabelle di riparto per Ente del SSR del FSR indistinto ante saldo di mobilità extraregionale e internazionale – anno 2017

TABELLA B

Risorse FSR indistinto ante mobilità sanitaria 2017 assegnate agli Enti del SSR

Enti del SSR	Tot. 1° livello (dettagliato in TAB B/1)	Quote di FSN di 2° livello (dettagliato in TAB B/2)	Quote vincolate all'Emergenza Sanitaria Territoriale 118 - NUE 112 (dettagliato in TAB B/4)	Tot. 2° livello	3° livello (dettagliato in TAB B/3)	Finanziamento funzione (dettagliato in TAB B/5 e B/5 BIS ⁽¹⁾)	Finanziamento per riequilibrio programmato 2017 e applicazione art. 30 del D.Lgs 118/2011 (dettagliato in TAB B/6)	Tot. 3° livello	RIPARTIZIONE QUOTA FSN INDISTINTA ANTE MOBILITA'
EX ASL 201-TO1	49.375.546	424.418.542	0	424.418.542	234.500.000	14.349.922	51.162.048	300.011.970	773.806.057
EX ASL 202-TO2	9.011.819	361.067.896	0	361.067.896	194.500.000	45.900.900	100.008.014	340.408.913	710.488.628
ASL 203-TO3	45.968.564	512.096.402	0	512.096.402	274.000.000	24.327.678	17.099.793	315.427.471	873.492.437
ASL 204-TO4	37.487.149	451.832.754	0	451.832.754	242.700.000	0	60.030.368	302.730.368	792.050.271
ASL 205-TO5	23.575.539	267.551.130	0	267.551.130	141.800.000	18.737.387	9.068.290	169.605.677	460.732.346
ASL 206-VC	12.340.116	154.897.459	0	154.897.459	85.800.000	13.991.014	28.575.738	128.366.751	295.604.326
ASL 207-BI	12.611.123	155.840.706	0	155.840.706	86.100.000	17.435.561	16.998.285	120.533.847	288.985.676
ASL 208-NO	25.630.810	299.555.678	0	299.555.678	159.600.000	14.722.471	0	174.322.471	499.508.959
ASL 209-VCO	11.485.424	152.116.090	0	152.116.090	83.000.000	16.410.965	22.876.173	122.287.138	285.888.651
ASL 210-CN1	53.496.606	362.170.362	20.724.776	382.895.138	195.500.000	23.951.894	10.927.926	230.379.820	666.771.564
ASL 211-CN2	14.688.825	147.896.097	0	147.896.097	79.800.000	14.518.051	0	94.318.051	256.902.973
ASL 212-AT	15.744.379	182.117.453	0	182.117.453	100.100.000	21.411.653	18.786.160	140.297.812	338.159.644
ASL 213-AL	32.739.456	399.241.794	0	399.241.794	222.600.000	27.296.530	52.069.044	301.965.574	733.946.823
TOTALE ASL	344.155.355	3.870.802.360	20.724.776	3.891.527.136	2.100.000.000	253.054.027	387.601.839	2.740.655.865	6.976.338.356
Aso 904 - S.Luigi			0	0		33.415.997	5.963.130	39.379.127	39.379.127
Aso 905 - NO			23.062.576	23.062.576		71.442.167	-4.077.346	67.364.821	90.427.397
Aso 906 - CN			0	0		48.387.485	955.762	49.343.247	49.343.247
Aso 907 - AL			16.974.648	16.974.648		42.159.523	3.391.170	45.550.693	62.525.341
Aso 908 Mauriziano			0	0		35.860.308	10.889.147	46.749.456	46.749.456
ASO 909 Città della Salute			60.310.000	60.310.000		185.555.188	30.378.846	215.934.034	276.244.034
TOTALE ASO	0	0	100.347.224	100.347.224	0	416.820.669	47.500.709	464.321.378	564.668.602
TOTALE ASR	344.155.355	3.870.802.360	121.072.000	3.991.874.360	2.100.000.000	669.874.696	435.102.548	3.204.977.244	7.541.006.958
ARPA	48.500.000			0					48.500.000
Spese dirette svolte in nome e per conto del S.S.R. e delle Aziende Sanitarie regionali	1.290.287	14.133.462		14.133.462	27.733.409			27.733.409	43.157.158
TOTALE GSA	49.790.287	14.133.462		14.133.462	27.733.409			27.733.409	91.657.158
Spese finalizzate degli Enti del SSR (dettaglio riportato in TAB B/5 Ter)	8.223.904	20.456.893		20.456.893	255.048.077			255.048.077	283.728.873
TOTALE	402.169.546	3.905.392.714	121.072.000	4.026.464.714	2.382.781.486	669.874.696	435.102.548	3.487.758.730	7.916.392.990

(1) Finanziamento limite relativo alle funzioni assistenziali ospedaliere, ai sensi dell'art. 8-sexies, comma 2, del D.Lgs.502/92 ed ai maggiori costi indotti sull'attività assistenziale dalle funzioni di didattica e di ricerca di cui all'art. 7 comma 2 del D.Lgs. 517/99

TABELLA B/1

1° Livello: Assistenza sanitaria collettiva in ambienti di vita e di lavoro

a	a1	b	b/1	c	d	e												
Popolazione ISTAT 31.12.2015	% Popolazione Residente	ditte da controllare	addetti ditte controllate	Valore pesato: 30% unità presenti + 50 % unità controllati + 20% ispezioni su unità controllate	Unità Bovini equivalenti	Piani di attività Costi al netto di Entrate Proprie 2014	Igiene Pubblica	SPRESAL quota ditte da controllare	SPRESAL quota addetti	SIAN quota popolazione	SIAN valore pesato: 30% unità presenti + 50 % unità controllati + 20% ispezioni su unità controllate	Veterinaria 1,57% su ube	Veterinaria 1,57% su pop	TOTALE Veterinaria	Altre funzioni 1°livello	SEPI	TOTALE 1° livello	
Ripartizione in base: Assorbimento risorse su Quota indistinta ante mobilità:							a	b	b/1	a	c	(d)	a	a	(e)			
Importo:							80.000.000	15.352.700	15.352.700	14.201.248	14.201.248	52.757.057	52.757.057	105.514.114	95.222.286	4.311.060	344.155.355	
Valore indice:							18,164	51,691	11,6251	3,2244	142,012,5	54,030	11,979					
ASL																		
EX ASL 201 - TO1	473.712	10,76	65.395,00	341.512,00	14,36	532,00		16.175.827	3.380.312	3.970.108	2.871.461	2.039.810	28.744	10.667.363	10.696.107	10.241.921	49.375.546	
EX ASL 202 - TO2	416.817	9,46						0	0	0	0	0	0	0	0	9.011.819	9.011.819	
ASL 203 - TO3	585.282	13,29	36.276,00	162.813,00	12,89	99.524,00	2.809.100	10.631.232	1.875.131	1.892.716	1.887.209	1.830.871	5.377.271	7.010.906	12.388.177	12.654.127	45.968.564	
ASL 204 - TO4	518.323	11,77	32.875,00	141.556,00	9,31	79.919,00		9.414.969	1.699.331	1.645.601	1.671.304	1.322.667	4.318.015	6.208.826	10.526.841	11.206.436	37.487.149	
ASL 205 - TO5	310.315	7,05	17.873,00	72.025,00	4,00	77.426,00		5.636.652	923.867	837.297	1.000.594	567.461	4.183.319	3.717.164	7.900.483	6.709.186	23.575.539	
ASL 206 - VC	172.012	3,91	11.992,00	45.559,00	4,99	18.949,00		3.124.476	619.875	529.628	554.643	708.209	1.023.812	2.060.477	3.084.289	3.718.997	12.340.116	
ASL 207 - BI	171.507	3,89	12.707,00	53.201,00	4,09	24.502,00		3.115.303	656.833	618.466	553.015	581.159	1.323.840	2.054.428	3.378.268	3.708.078	12.611.123	
ASL 208 - NO	349.042	7,93	22.117,00	103.997,00	11,82	40.508,00	218.790	6.340.100	1.143.243	1.208.975	1.125.467	1.678.045	2.188.643	4.181.063	6.369.706	7.546.485	25.630.810	
ASL 209 - VCO	170.587	3,87	11.406,00	40.124,00	3,58	10.017,00		3.098.592	589.584	466.445	550.048	507.943	541.217	2.043.407	2.584.625	3.688.187	11.485.424	
ASL 210 - CN1	418.913	9,51	29.158,00	122.204,00	13,46	474.220,00		7.609.257	1.507.197	1.420.633	1.350.762	1.911.541	25.622.056	5.018.025	30.640.081	9.057.136	53.496.606	
ASL 211 - CN2	171.630	3,90	12.221,00	60.575,00	4,74	59.998,00		3.117.537	631.712	704.190	553.411	673.651	3.241.686	2.055.901	5.297.587	3.710.738	14.688.825	
ASL 212 - AT	205.299	4,66	14.213,00	51.520,00	5,86	42.376,00		3.729.110	734.680	598.925	661.975	832.227	2.289.571	2.459.211	4.748.782	4.438.680	15.744.379	
ASL 213 - AL	440.807	10,01	30.778,00	125.566,00	10,90	48.471,00	1.283.170	8.006.946	1.590.936	1.459.716	1.421.358	1.547.665	2.618.883	5.280.286	7.899.169	9.530.496	32.739.456	
TOTALE	4.404.246	100	297.011	1.320.652	100,00	976.442	4.311.060	80.000.000	15.352.700	15.352.700	14.201.248	14.201.248	52.757.057	52.757.057	105.514.114	95.222.286	4.311.060	344.155.355

popolazione torino 890.529

ARPA	48.500.000
Spese dirette svolte in nome e per conto del S.S.R. e delle Aziende Sanitarie regionali	1.290.287
Spese finalizzate degli Enti del SSR	8.223.904
TOTALE 1° LIVELLO	402.169.546

TABELLA B/2
2° Livello: Assistenza distrettuale

ASL	Popolazione ISTAT 31.12.2015	% Popolazione Residente	Popolazione residente per fascia di età			Popolazione Pesata per fasce di età - Ass. farmaceutica	Popolazione Pesata per fasce di età - Ass. Specialistica ambulatoriale	Medicina Generale	Assistenza farmaceutica	Ass. specialistica ambulatoriale	Salute Mentale adulti	dipendenze patologiche	Residenziali e semi agli anziani	altre funzioni di assistenza distrettuale	TOTALE 2° livello
	a	a1	età 20-64	età 15-50	età>65	e	f	a	e	f	b	c	d	a	
	Ripartizione in base: mobilità: Importo: Valore indice:							6%	12%	14%	3%	1%	6%	7%	
								<u>491.000.000</u>	<u>915.051.167</u>	<u>1.091.598.788</u>	<u>230.000.000</u>	<u>84.500.000</u>	<u>490.000.000</u>	<u>568.652.404</u>	<u>3.870.802.360</u>
EX ASL 201 - TO1	473.712	10,76	273.227,00	195.863,00	126.462,00	594.730	639.328	52.810.990	101.426.540	118.579.084	24.561.295	9.101.110	56.776.393	61.163.129	424.418.542
EX ASL 202 - TO2	416.817	9,46	245.467,00	179.952,00	99.550,00	494.587	546.238	46.468.146	84.347.836	101.313.146	22.065.855	8.361.778	44.693.979	53.817.155	361.067.896
ASL 203 - TO3	585.282	13,29	339.295,00	240.067,00	142.112,00	707.687	782.481	65.249.185	120.690.504	145.130.155	30.500.370	11.155.125	63.802.619	75.568.444	512.096.402
ASL 204 - TO4	518.323	11,77	302.371,00	213.473,00	124.082,00	622.819	690.661	57.784.373	106.216.918	128.099.998	27.181.147	9.919.389	55.707.868	66.923.060	451.832.754
ASL 205 - TO5	310.315	7,05	180.409,00	130.714,00	71.869,00	366.379	408.947	34.594.949	62.483.077	75.849.174	16.217.572	6.073.850	32.266.314	40.066.193	267.551.130
ASL 206 - VC	172.012	3,91	99.037,00	67.952,00	45.975,00	218.323	234.950	19.176.470	37.233.320	43.577.193	8.902.769	3.157.506	20.640.941	22.209.258	154.897.459
ASL 207 - BI	171.507	3,89	97.600,00	66.996,00	47.216,00	220.694	236.443	19.120.171	37.637.572	43.854.131	8.773.593	3.113.084	21.198.100	22.144.056	155.840.706
ASL 208 - NO	349.042	7,93	207.630,00	148.865,00	79.315,00	407.954	457.273	38.912.364	69.573.429	84.812.373	18.664.560	6.917.268	35.609.271	45.066.414	299.555.678
ASL 209 - VCO	170.587	3,87	99.222,00	68.619,00	43.882,00	212.526	231.942	19.017.606	36.244.658	43.019.389	8.919.400	3.188.500	19.701.267	22.025.270	152.116.090
ASL 210 - CN1	418.913	9,51	242.457,00	175.845,00	98.797,00	498.000	550.635	46.701.815	84.929.939	102.128.701	21.795.276	8.170.939	44.355.912	54.087.779	362.170.362
ASL 211 - CN2	171.630	3,90	100.760,00	73.315,00	39.823,00	202.757	224.723	19.133.884	34.578.537	41.680.438	9.057.656	3.406.707	17.878.938	22.159.937	147.896.097
ASL 212 - AT	205.299	4,66	117.917,00	82.958,00	52.469,00	254.577	276.564	22.887.416	43.416.094	51.295.618	10.599.956	3.854.786	23.556.488	26.507.096	182.117.453
ASL 213 - AL	440.807	10,01	253.195,00	173.887,00	119.859,00	564.510	605.255	49.142.631	96.272.744	112.259.387	22.760.551	8.079.958	53.811.910	56.914.614	399.241.794
TOTALE	4.404.246	100	2.558.587	1.818.506	1.091.411	5.365.543	5.885.440	491.000.000	915.051.167	1.091.598.788	230.000.000	84.500.000	490.000.000	568.652.404	3.870.802.360

Emergenza Sanitaria Territoriale 118 - NUE 112	121.072.000
Spese dirette svolte in nome e per conto del S.S.R. e delle Aziende Sanitarie regionali	14.133.462
Spese finalizzate degli Enti del SSR	20.456.893
TOTALE 2° LIVELLO	4.026.464.714

TABELLA B/3
3° Livello: Assistenza ospedaliera

Quota Finanziamento 3° Livello	7.916.392.990	44%	3.487.758.730
di cui:			
1) Spese dirette svolte in nome e per conto del S.S.R. e delle Aziende Sanitarie regionali			27.733.409
2) ed ai maggiori costi indotti sull'attività assistenziale dalle funzioni di didattica e di ricerca di cui all'art. 7 comma 2 del D.Lgs. 517/99			669.874.696
3) Quota utilizzata per il finanziamento integrativo alle ASR - Finanziamento per riequilibrio programmato 2017 e applicazione art. 30 del D.Lgs 118/2011			435.102.548
4) Spese finalizzate degli Enti del SSR			255.048.077
5) Totale produzione ospedaliera programmata 2017			2.100.000.000

Popolazione ISTAT 31.12.2015	Indicatore fabbisogno ricoveri	Valore medio ricoveri	Quota attribuita alle ASL per l'acquisto/erogazione delle prestazioni sanitarie ospedaliere
a	b	c	a*b*c

Valore indice: **476,7250**

ASL

EX ASL 201 - TO1	473.712	1,0383	476,7250	234.500.000
EX ASL 202 - TO2	416.817	0,9786	476,7250	194.500.000
ASL 203 - TO3	585.282	0,9817	476,7250	274.000.000
ASL 204 - TO4	518.323	0,9822	476,7250	242.700.000
ASL 205 - TO5	310.315	0,9579	476,7250	141.800.000
ASL 206 - VC	172.012	1,0456	476,7250	85.800.000
ASL 207 - BI	171.507	1,0520	476,7250	86.100.000
ASL 208 - NO	349.042	0,9590	476,7250	159.600.000
ASL 209 - VCO	170.587	1,0196	476,7250	83.000.000
ASL 210 - CN1	418.913	0,9787	476,7250	195.500.000
ASL 211 - CN2	171.630	0,9749	476,7250	79.800.000
ASL 212 - AT	205.299	1,0226	476,7250	100.100.000
ASL 213 - AL	440.807	1,0590	476,7250	222.600.000

TOTALE	4.404.246	1,00	476,7250	2.100.000.000
---------------	------------------	-------------	-----------------	----------------------

TABELLA B/4**Dettaglio Tab B/2 per Finanziamento 118 e NUE 112**

Enti del SSR	Emergenza Sanitaria Territoriale 118	NUE 112	TOTALE
EX ASL 201 - TO1			
EX ASL 202 - TO2			
ASL 203 - TO3			
ASL 204 - TO4			
ASL 205 - TO5			
ASL 206 - VC			
ASL 207 - BI			
ASL 208 - NO			
ASL 209 - VCO			
ASL 210 - CN1	19.523.776	1.201.000	20.724.776
ASL 211 - CN2			
ASL 212 - AT			
ASL 213 - AL			
TOTALE ASL	<u>19.523.776</u>	<u>1.201.000</u>	<u>20.724.776</u>
Aso 904 - S.Luigi			
Aso 905 - NO	23.062.576		23.062.576
Aso 906 - CN			
Aso 907 - AL	16.974.648		16.974.648
Aso 908 Mauriziano			
ASO 909 Città della Salute	59.849.000	461.000	60.310.000
TOTALE ASO	<u>99.886.224</u>	<u>461.000</u>	<u>100.347.224</u>
TOTALE ASR	<u>119.410.000</u>	<u>1.662.000</u>	<u>121.072.000</u>

TABELLA B/5

Dettaglio Tab B/3 per

Finanziamento limite relativo alle funzioni assistenziali ospedaliere, ai sensi dell'art. 8-sexies, comma 2, del D.Lgs.502/92 ed ai maggiori costi indotti sull'attività assistenziale dalle funzioni di didattica e di ricerca di cui all'art. 7 comma 2 del D.Lgs. 517/99.

Azienda	Tipo struttura	Cod Struttura - HSP 11 bis	Descrizione Struttura	Produzione 2017 attesa da erogatori pubblici (SDO, Ambulatoriale e PS non seguito da ricovero) - Include Ticket -	Identificazione del requisito per assegnazione del finanziamento limite - Fonte DGR 59/2013	% applicabile per il finanziamento limite	Importo limite da assegnare per funzioni assistenziali ospedaliere e costi indotti sull'attività assistenziale dalle funzioni di didattica e di ricerca
				A	B	C	D=A*(C/(1-C))
EX 201 - TO 1	Pubblico	010007 00	OSPEDALE MARTINI	49.296.736	DEA I livello	18%	10.821.235
	Pubblico	010010 00	OSPEDALE OFTALMICO	19.157.652	PS	14%	3.118.688
EX 201				68.454.388			13.939.922
EX 202 - TO 2	Pubblico	010003 00	OSPEDALE MARIA VITTORIA	61.263.158	DEA I livello	18%	13.448.010
	Pubblico	010011 00	TORINO NORD EMERGENZA SAN GIOVANNI BOSCO	87.292.240	DEA II livello	24%	27.565.971
	Pubblico	010013 00	OSPEDALE AMEDEO DI SAVOIA	10.533.104			
EX 202				159.088.502			41.013.981
203 - TO 3	Pubblico	010030 01	OSPEDALE CIVILE "E.AGNELLI"	46.512.176	DEA I livello	18%	10.209.990
	Pubblico	010079 01	OSPEDALE DEGLI INFERMI	57.646.775	DEA I livello	18%	12.654.170
	Pubblico	010030 03	OSPEDALE DI POMARETTO	2.349.712			
	Pubblico	010079 05	OSPEDALE DI VENARIA	3.200.279			
	Pubblico	010079 04	OSPEDALE CIVILE DI SUSÀ	8.990.182	PS	14%	1.463.518
203				118.699.125			24.327.678
204 - TO 4	Pubblico	010017 00	OSPEDALE CIVICO CHIVASSO	42.851.547	DEA I livello	18%	9.406.437
	Pubblico	010019 01	PRESIDIO OSPED. RIUNITO SEDE DI CIRIE'	45.131.810	DEA I livello	18%	9.906.983
	Pubblico	010019 03	PRESIDIO OSPED. RIUNITO SEDE DI LANZO	11.236.820	DEA I livello	18%	2.466.619
	Pubblico	010023 01	OSPEDALE CIVILE DI IVREA	53.408.354	DEA I livello	18%	11.723.785
	Pubblico	010023 02	OSPEDALE CIVILE DI CUORGNE'	9.614.463	PS	14%	1.565.145
204				162.242.994			
205 - TO 5	Pubblico	010004 01	OSPEDALE MAGGIORE	32.057.388	DEA I livello	18%	7.036.988
	Pubblico	010004 02	OSPEDALE SANTA CROCE	31.480.802	DEA I livello	18%	6.910.420
	Pubblico	010004 03	OSPEDALE SAN LORENZO	16.809.908	DEA I livello	18%	3.689.980
	Pubblico	010004 04	DAY SURGERY DEL DISTRETTO DI NICHELINO	11.948	PS	14%	-
205				80.360.046			17.637.387

TABELLA B/5

Dettaglio Tab B/3 per

Finanziamento limite relativo alle funzioni assistenziali ospedaliere, ai sensi dell'art. 8-sexies, comma 2, del D.Lgs.502/92 ed ai maggiori costi indotti sull'attività assistenziale dalle funzioni di didattica e di ricerca di cui all'art. 7 comma 2 del D.Lgs. 517/99.

Azienda	Tipo struttura	Cod Struttura - HSP 11 bis	Descrizione Struttura	Produzione 2017 attesa da erogatori pubblici (SDO, Ambulatoriale e PS non seguito da ricovero) - Include Ticket -	Identificazione del requisito per assegnazione del finanziamento limite - Fonte DGR 59/2013	% applicabile per il finanziamento limite	Importo limite da assegnare per funzioni assistenziali ospedaliere e costi indotti sull'attività assistenziale dalle funzioni di didattica e di ricerca
				A	B	C	D=A*(C/(1-C))
206 - VC	Pubblico	010009 01	OSPEDALE SANT'ANDREA	49.709.132	DEA I livello	18%	10.911.761
	Pubblico	010009 02	OSPEDALE SS.PIETRO E PAOLO	18.915.411	PS	14%	3.079.253
206				68.624.543			13.991.014
207 - BI	Pubblico	010032 00	OSP.DEGLI INFERMI DI BIELLA	79.428.668	DEA I livello	18%	17.435.561
207				79.428.668			17.435.561
208 - NO	Pubblico	010006 00	ISTITUTO S.S. TRINITA - BORGOMANERO	52.195.148	DEA I livello	18%	11.457.471
208				52.195.148			11.457.471
209 - VCO	Pubblico	010005 01	OSPEDALE SAN BIAGIO	30.861.824	DEA I livello	18%	6.774.547
	Pubblico	010005 02	STABILIMENTO OSPEDALIERO CASTELLI	30.688.128	DEA I livello	18%	6.736.418
209				61.549.952			13.510.965
210 - CN 1	Pubblico	010124 01	OSPEDALE DI MONDOVI' CN1	32.456.718	DEA I livello	18%	7.124.645
	Pubblico	010124 02	NUOVO OSPEDALE DI CEVA CN1	10.440.353	PS	14%	1.699.592
	Pubblico	010027 00	PRESIDIO UNIFICATO FOSSANO-CARAGLIO CN1	12.613.655	PS	14%	2.053.386
	Pubblico	010126 01	OSP. MAGGIORE SS. ANNUNZIATA SAVIGLIANO CN1	46.427.737	DEA I livello	18%	10.191.454
	Pubblico	010126 02	OSP. CIVILE DI SALUZZO CN1	17.708.727	PS	14%	2.882.816
210				119.647.190			23.951.894
211 - CN 2	Pubblico	010120 01	OSPEDALE SAN LAZZARO - ALBA	53.407.944	DEA I livello	18%	11.723.695
	Pubblico	010120 02	OSPEDALE SANTO SPIRITO BRA	17.165.332	PS	14%	2.794.356
211				70.573.276			14.518.051
212 - AT	Pubblico	010008 01	PRESIDIO OSP. CARDINAL G. MASSAIA	89.972.343	DEA I livello	18%	19.750.027
	Pubblico	010008 02	PRESIDIO OSPEDALIERO S. SPIRITO-VALLE BELBO	7.569.630	DEA I livello	18%	1.661.626
212				97.541.973			21.411.653
213 - AL	Pubblico	010026 01	OSPEDALE SANTO SPIRITO CASALE	43.565.999	DEA I livello	18%	9.563.268
	Pubblico	010026 03	OSPEDALE SS. ANTONIO E MARGHERITA TORTONA	22.073.116	DEA I livello	18%	4.845.318
	Pubblico	010026 04	OSPEDALE SAN GIACOMO NOVI	36.894.440	DEA I livello	18%	8.098.780
	Pubblico	010026 06	OSPEDALE CIVILE OVADA	6.545.063	DEA I livello	18%	1.436.721
	Pubblico	010026 05	OSPEDALE CIVILE ACQUI	15.272.239	DEA I livello	18%	3.352.443
213				124.350.857			27.296.530

TABELLA B/5

Dettaglio Tab B/3 per

Finanziamento limite relativo alle funzioni assistenziali ospedaliere, ai sensi dell'art. 8-sexies, comma 2, del D.Lgs.502/92 ed ai maggiori costi indotti sull'attività assistenziale dalle funzioni di didattica e di ricerca di cui all'art. 7 comma 2 del D.Lgs. 517/99.

Azienda	Tipo struttura	Cod Struttura - HSP 11 bis	Descrizione Struttura	Produzione 2017 attesa da erogatori pubblici (SDO, Ambulatoriale e PS non seguito da ricovero) - Include Ticket -	Identificazione del requisito per assegnazione del finanziamento limite - Fonte DGR 59/2013	% applicabile per il finanziamento limite	Importo limite da assegnare per funzioni assistenziali ospedaliere e costi indotti sull'attività assistenziale dalle funzioni di didattica e di ricerca
				A	B	C	D=A*(C/(1-C))
904 - AO San Luigi	Pubblico	010904 00	AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA S.LUIGI	77.970.659	DEA II livello - università	30%	33.415.997
904				77.970.659			33.415.997
905 - AO Maggiore	Pubblico	010905 01	OSP. MAGGIORE DELLA CARITA'	158.158.279	DEA II livello - università	30%	67.782.119
	Pubblico	010905 02	OSPEDALE SAN ROCCO GALLIATE	8.540.111	Presidio afferente ad Azienda con DEA di II livello - università	30%	3.660.048
905				166.698.390			71.442.167
906 - AO S. Croce e Carlé	Pubblico	010906 00	AZ. OSPEDAL. S. CROCE E CARLE	153.227.037	DEA II livello	24%	48.387.485
906				153.227.037			48.387.485
907 - AO S. Antonio/ Biagio/ Arrigo	Pubblico	010907 01	OSP.CIVILE SS.ANTONIO E BIAGIO	122.754.921	DEA II livello	24%	38.764.712
	Pubblico	010907 02	OSP. INFANTILE C.ARRIGO	10.750.237	Presidio afferente ad Azienda con DEA di II livello - università	24%	3.394.812
	Pubblico	010907 03	CENTRO RIABILITATIVO POLIFUNZIONALE T.BORSALINO	9.696.293			
907				143.201.451			42.159.523
908 - AO Mauriziano	Pubblico	010908 00	OSPEDALE MAURIZIANO UMBERTO I - TORINO	113.557.643	DEA II livello	24%	35.860.308
908				113.557.643			35.860.308

TABELLA B/5

Dettaglio Tab B/3 per

Finanziamento limite relativo alle funzioni assistenziali ospedaliere, ai sensi dell'art. 8-sexies, comma 2, del D.Lgs.502/92 ed ai maggiori costi indotti sull'attività assistenziale dalle funzioni di didattica e di ricerca di cui all'art. 7 comma 2 del D.Lgs. 517/99.

Azienda	Tipo struttura	Cod Struttura - HSP 11 bis	Descrizione Struttura	Produzione 2017 attesa da erogatori pubblici (SDO, Ambulatoriale e PS non seguito da ricovero) - Include Ticket -	Identificazione del requisito per assegnazione del finanziamento limite - Fonte DGR 59/2013	% applicabile per il finanziamento limite	Importo limite da assegnare per funzioni assistenziali ospedaliere e costi indotti sull'attività assistenziale dalle funzioni di didattica e di ricerca
				A	B	C	D=A*(C/(1-C))
909 - AO Città della Salute	Pubblico	010909 01	OSP.S. GIOV.BATTISTA MOLINETTE	260.216.552	DEA II livello - università	30%	111.521.379
	Pubblico	010909 02	OSP. DERMATOLOGICO S. LAZZARO	12.069.472	Presidio afferente ad Azienda con DEA di II livello - università	30%	5.172.631
	Pubblico	010909 04	CENTRO TRAUMATOLOGICO ORTOPEDICO	65.938.980	DEA II livello - università	30%	28.259.563
	Pubblico	010909 05	IST. CHIR. ORTOP. REGINA MARIA ADELAIDE	1.038.293	Presidio afferente ad Azienda con DEA di II livello - università	30%	444.983
	Pubblico	010909 06	OSP. OSTETR. GINECOLOG. SANT'ANNA	55.826.780	Presidio afferente ad Azienda con DEA di II livello - università	30%	23.925.763
	Pubblico	010909 07	OSP. INFANT. REGINA MARGHERITA	37.872.029	DEA II livello - università	30%	16.230.869
909				432.962.106			185.555.188
	TOTALE PRODUZIONE ATTESA DA STRUTTURE CON PS, DEA			2.350.373.947			657.312.777

TABELLA B/5 BIS

Dettaglio Tab B/3 per

Finanziamento limite relativo alle funzioni assistenziali ospedaliere, ai sensi dell'art. 8-sexies, comma 2, del D.Lgs.502/92 ed ai maggiori costi indotti sull'attività assistenziale dalle funzioni di didattica e di ricerca di cui all'art. 7 comma 2 del D.Lgs. 517/99.

ASL Delegata	Tipo struttura	Cod Struttura - HSP 11 bis	Descrizione Struttura	Tipologia di Finanziamento	Importo totale relativo al triennio 2015-2017	% di finanziamento applicabile nel 2017 rispetto alla quota assegnata nel triennio	Importo limite da assegnare per funzioni assistenziali ospedaliere di ricerca applicata - Esercizio 2017
Ossigenoterapia iperbarica in regime di urgenza							
EX 201	Privato		OTIP di TORINO	Finanziamento limite	na	na	410.000
208	Privato		I CEDRI DI FARA NOVARESE	Finanziamento limite	na	na	365.000
Emergenza Urgenza							
EX 202	Privato	010892 00	PRESIDIO SANITARIO GRADENIGO	Finanziamento a corpo PS h24 - metodologia specificata in DGR	na	na	4.886.919
Programmi Sperimentali Triennali							
205	Privato	010922 00	Candiolo	Terapia mini-invasiva dei tumori epiteliali del distretto cervico-cefalico	3.300.000	33%	1.100.000
208	Privato	010921 00	Fondazione Maugeri	Disease management di patologie croniche cardio, pneumo, neuro e osteoarticolari	8.700.000	33%	2.900.000
209	Privato	010920 00	Istituto Auxologico Italiano	Medicina personalizzata con percorsi diagnostici terapeutici e assistenziali finalizzati ad incidere in maniera duratura sullo stile di vita del paziente/utente.	8.700.000	33%	2.900.000
						TOTALE	12.561.919

TABELLA B/6

Dettaglio Tab B/3 per Finanziare il riequilibrio programmato e programmi di sviluppo 2017

Enti del SSR	Risultato Economico 2016	Contributi FSR Indistinto e Finalizzate 2016 - CE NSIS AA0030	di cui Contributi FSR Finalizzati 2016 - 118 - CE NSIS AA0030	di cui Ulteriori contributi FSR Finalizzati e/o una Tantum 2016 - CE NSIS AA0030 (1)	Risultato Economico 2016 ante Contributi FSR Indistinto	Contributi FSR Indistinto 2017 - TAB B/1, B/2, B/3, B/5 e B/5BIS	Ipotesi di impatto atteso per accantonamento dei rinnovi contrattuali 2017 rispetto al 2016	Variazione Produzione Sanitaria Attesa delle ASO 2017 vs 2016	Variazione Mobilità passiva Extra Regione CE 2017 vs CE 2016	Poste straordinarie attive 2016 - Potenzialmente non ripetibili nel 2017	Ipotesi di Disavanzo (avanzo) aggiornato per calcolo del contributo di riequilibrio	Obiettivo di Sviluppo (ASL 100% ASO 50% dell'avanzo atteso)	Finanziamento per riequilibrio programmato 2017 e applicazione art. 30 del D.Lgs 118/2011	Obiettivo di Efficientamento della spesa aziendale (2)
	A	B	C	D	E=A-B+C+D	F	G	H	I	L	M=E+F-G+H-I-L	SE M>0 => N= L (ASL) o L/2 (ASO)	O	P=-(M-N+O)
EX ASL 201 - TO1	2.418.401	783.960.197		4.166.694	-777.375.103	722.644.009	1.268.830		300.837	0	-56.300.760		51.162.048	5.138.712
EX ASL 202 - TO2	564.818	722.406.306		6.557.516	-715.283.972	610.480.615	1.509.008		240.446	3.500.000	-110.052.811		100.008.014	10.044.797
ASL 203 - TO3	7.322.137	883.803.609		4.446.842	-872.034.630	856.392.643	1.756.310		418.999	1.000.000	-18.817.295		17.099.793	1.717.502
ASL 204 - TO4	11.921.947	802.428.618		1.084.206	-789.422.465	732.019.903	1.818.859		1.038.392	5.800.000	-66.059.814		60.030.368	6.029.446
ASL 205 - TO5	-3.214.315	457.324.609		2.929.976	-457.608.948	451.664.056	985.998		548.219	2.500.000	-9.979.108		9.068.290	910.818
ASL 206 - VC	338.169	297.218.430		1.764.177	-295.116.084	267.028.588	826.372		32.014	2.500.000	-31.445.883		28.575.738	2.870.145
ASL 207 - BI	0	291.148.500		580.630	-290.567.870	271.987.391	761.063		-635.951	0	-18.705.592		16.998.285	1.707.307
ASL 208 - NO	2.546.969	497.542.863		1.542.484	-493.453.410	499.508.959	856.219		1.799.225	1.500.000	1.900.106	1.900.106	0	0
ASL 209 - VCO	1.431.072	289.513.313		862.020	-287.220.221	263.012.478	745.715		220.396	0	-25.173.854		22.876.173	2.297.681
ASL 210 - CN1	3.029.904	669.686.806	18.866.256	6.872.740	-640.917.906	635.118.862	1.688.070		1.038.413	3.500.000	-12.025.527		10.927.926	1.097.600
ASL 211 - CN2	4.306.532	257.102.375		3.233.041	-249.562.802	256.902.973	694.306		391.231	2.000.000	4.254.634	4.254.634	0	0
ASL 212 - AT	1.396.073	340.999.382		1.331.035	-338.272.274	319.373.485	903.435		-129.184	1.000.000	-20.673.040		18.786.160	1.886.880
ASL 213 - AL	1.129.071	741.246.991	90.000	5.104.148	-734.923.772	681.877.779	1.666.981		2.585.881	0	-57.298.855		52.069.044	5.229.811
TOTALE ASL	33.190.778	7.034.381.999	18.956.256	40.475.509	-6.941.759.456	6.568.011.741	15.481.167		7.848.917	23.300.000	-420.377.799	6.154.740	387.601.839	38.930.700
Aso 904 - S.Luigi	33.273	40.908.158		943.402	-39.931.483	33.415.997	446.580	400.000		0	-6.562.067		5.963.130	598.936
Aso 905 - NO	-6.428.255	89.815.844	22.900.039	3.946.864	-69.397.196	71.442.167	890.278	7.000.000		0	8.154.693	4.077.346	-4.077.346	0
Aso 906 - CN	1.713.199	53.977.988		2.910.300	-49.354.489	48.387.485	784.755	700.000		0	-1.051.759		955.762	95.997
Aso 907 - AL	2.402.671	72.368.843	17.048.736	3.796.684	-49.120.752	42.159.523	770.551	4.000.000		0	-3.731.779		3.391.170	340.609
Aso 908 - Maurizioano	1.800.621	51.755.273		3.018.336	-46.936.316	35.860.308	606.845	700.000		1.000.000	-11.982.853		10.889.147	1.093.705
ASO 909 - Città della Salute	-11.040.764	369.227.282	59.022.303	7.626.077	-313.619.666	185.555.188	3.175.563	13.000.000		6.000.000	-124.240.041		30.378.846	93.861.195
TOTALE ASO	-11.519.255	678.053.388	98.971.078	22.241.663	-568.359.902	416.820.669	6.674.571	25.800.000		7.000.000	-139.413.805	4.077.346	47.500.709	95.990.442
TOTALE ASR	21.671.523	7.712.435.388	117.927.334	62.717.172	-7.510.119.359	6.984.832.410	22.155.738	25.800.000	7.848.917	30.300.000	-559.791.604	10.232.086	435.102.548	134.921.142

(1) La Colonna include i seguenti contributi: Contributi Finalizzati, Contributi per investimenti c/esercizio e Contributi relativi agli interventi per la stagione invernale.

(2) La Colonna riporta una quantificazione indicativa dell'obiettivo di efficientamento della spesa aziendale. A riguardo, si precisa che gli Enti del SSR dovranno assicurare l'attuazione di eventuali ulteriori interventi e/o manovre correttive al fine di perseguire per l'esercizio 2017, ai sensi del D. Lgs 118/2011 e smi, il pareggio di bilancio aziendale.

(3) Per le tempistiche e le modalità relative al perseguimento dell'obiettivo di efficientamento si rimanda alle disposizioni nazionali della Legge di stabilità 2016 e smi.

Tabelle di riparto per Ente del SSR del FSR vincolato 2017

TABELLA C/1
RIPARTIZIONE QUOTA FSR VINCOLATA

Enti del SSR	Contributi per progetti di PSN (L. 662/96) provvisori 2017	Contributi di screening neonatali	Altri contributi da FSR vincolati	Borse di Studio Mg (L 109/88)	Borse di Studio Mg (L 109/88)	TOTALE Contributi FSR Vincolati
DGR utilizzata per criterio di riparto provvisorio	DGR n.22-4797 del 20/03/2017	DGR n.29-4667 del 13/02/2017	DGR n.42- 4921 del 20 aprile 2017 - tabella B.3	Intesa n.240/CSR del 22/12/2016	DD N. 180 del 16.03.2017	
GSA	A1	A2	A3	A4	A5	A=A1+A2+A3-A4+A5
			5.642.754	1.177.109	788.518	5.254.163
EX ASL 201 - TO1	6.961.753		883.006	327.313	317.871	7.835.317
EX ASL 202 - TO2	7.897.595		18.879.067	402.424	339.902	26.714.140
ASL 203 - TO3	9.242.703		389.830	188.835	200.374	9.644.073
ASL 204 - TO4	8.193.917		1.074.660	272.761	231.847	9.227.662
ASL 205 - TO5	4.903.373		428.756	224.503	297.939	5.405.564
ASL 206 - VC	2.848.342		1.170.433	104.908	160.509	4.074.376
ASL 207 - BI	2.534.664		2.293.191	46.160	36.718	4.818.413
ASL 208 - NO	5.425.164		749.153	0		6.174.317
ASL 209 - VCO	2.455.655		3.877.688	46.160	50.356	6.337.539
ASL 210 - CN1	6.603.108		1.932.444	285.350	327.313	8.577.515
ASL 211 - CN2	2.377.682		658.262	109.104	82.877	3.009.716
ASL 212 - AT	2.957.975		2.594.679	113.301	135.331	5.574.685
ASL 213 - AL	7.329.626		1.616.660	152.108	200.374	8.994.552
TOTALE ASL	69.731.557	0	36.547.828	2.272.927	2.381.412	106.387.870
Aso 904 - S.Luigi	634.697		4.124.226	105.961	163.656	4.816.618
Aso 905 - NO	0		4.493.172	125.890	282.203	4.649.485
Aso 906 - CN	5.000		2.681.440	-		2.686.440
Aso 907 - AL	639.697		2.968.030	100.712	119.602	3.626.617
Aso 908 - Mauriziano	5.000		2.238.030	319.970	345.147	2.268.207
ASO 909 - Città della Salute	5.198.180	773.218	15.862.919	365.080	387.111	21.856.347
TOTALE ASO	6.482.574	773.218	32.367.817	1.017.612	1.297.718	39.903.715
TOTALE ENTI DEL SSR	76.214.131	773.218	74.558.398	4.467.648	4.467.648	151.545.747

ALLEGATO D)

Tabelle di riparto per Ente del SSR dell'Entrate da Payback 2017

TABELLA D/1
RIPARTIZIONE QUOTA DI ENTRATE DA PAYBACK

Enti del SSR	Entrate da PAYBACK
DGR utilizzata per criterio di riparto provvisorio	DGR n.27 – 4694 del 20 febbraio 2017
GSA	A1

EX ASL 201 - TO1	
EX ASL 202 - TO2	2.548.682
ASL 203 - TO3	1.048.148
ASL 204 - TO4	
ASL 205 - TO5	
ASL 206 - VC	660.772
ASL 207 - BI	952.370
ASL 208 - NO	2.666.742
ASL 209 - VCO	1.171.467
ASL 210 - CN1	96.290
ASL 211 - CN2	1.080.519
ASL 212 - AT	2.604.848
ASL 213 - AL	

TOTALE ASL **12.829.838**

Aso 904 - S.Luigi	1.858.318
Aso 905 - NO	2.030.689
Aso 906 - CN	
Aso 907 - AL	1.402.811
Aso 908 - Mauriziano	10.859
ASO 909 - Città della Salute	4.507.798

TOTALE ASO **9.810.475**

TOTALE ENTI DEL SSR **22.640.313**

ALLEGATO E)

Tabelle di riparto per Ente del SSR dell'Entrate Extra FSR

TABELLA E/1
RIPARTIZIONE QUOTA DI ENTRATE PER LEGGE 210/92, LEGGE 362/99, e RATA DISAVANZO 2000

Enti del SSR	Indennizzi L. 210/92 e L. 362/99	Indennizzi L. 210/92 e L. 362/99	L.R. N.17/2002 Mutuo per la copertura del Disavanzo 2000	L.R. N.17/2002 Mutuo per la copertura del Disavanzo 2000	TOTALE Contributi Extra FSR
	Quota Anno 2017	Saldo Arretrati IIS	I Semestre 2017	Stima II Semestre 2017	
	A1	A2	A3	A4=A3	Σ A
Criterio di riparto provvisorio utilizzato GSA					0
ASL 301 - Città di Torino	2.036.661	1.311.308	1.680.954	1.680.954	6.709.876
ASL 203 - TO3	2.021.400	793.956	440.236	440.236	3.695.828
ASL 204 - TO4	1.322.250	583.878	997.506	997.506	3.901.139
ASL 205 - TO5	779.092	364.672	509.625	509.625	2.163.014
ASL 206 - VC	218.788	150.773	439.776	439.776	1.249.112
ASL 207 - BI	330.250	121.467	222.383	222.383	896.483
ASL 208 - NO	587.057	187.879	392.880	392.880	1.560.695
ASL 209 - VCO	281.572	347.519	295.622	295.622	1.220.334
ASL 210 - CN1	806.701	86.961	469.723	469.723	1.833.108
ASL 211 - CN2	400.737	566.749	227.217	227.217	1.421.920
ASL 212 - AT	590.370	247.720	432.382	432.382	1.702.855
ASL 213 - AL	934.315	506.036	648.538	648.538	2.737.427
TOTALE ASL	10.309.192	5.268.916	6.756.842	6.756.842	29.091.792
Aso 904 - S.Luigi			115.486	115.486	230.972
Aso 905 - NO			158.491	158.491	316.982
Aso 906 - CN			149.472	149.472	298.944
Aso 907 - AL			205.290	205.290	410.580
Aso 908 - Mauriziano					0
ASO 909 - Città della Salute			1.423.622	1.423.622	2.847.243
TOTALE ASO	0	0	2.052.361	2.052.361	4.104.721
TOTALE ENTI DEL SSR	10.309.192	5.268.916	8.809.203	8.809.203	33.196.513

TABELLA B/5 Ter
RIPARTIZIONE QUOTA FSR FINALIZZATA (1/3)

	Legge n. 284 del 28/08/1997 "disposizioni per la prevenzione della cecità e per la riabilitazione visiva"	Azioni mirate alla "sorveglianza epidemiologica delle infezioni sessualmente trasmesse" e dell'HIV	Banche dati FAR SIAD	Attività relativa al servizio di DPC dei Farmaci	Gestione del sistema informativo regionale di Emergenza - Urgenza	Rete allergologica	Rete regionale di assistenza neuropsichiatrica dell'età evolutiva e dell'adolescenza	Rete percorso riabilitativo	Biblioteca virtuale salute	Centro regionale di riferimento per la diagnosi e l'osservazione delle malattie prioniche dell'uomo	Centro Regionale Rete Oncologica (DGR n. 21-1219 del 23 marzo 2015)
	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11
000 GSA											
EX ASL 201 - TO1	80.000										
EX ASL 202 - TO2		120.000								30.000	
ASL 203 - TO3											
ASL 204 - TO4	100.000										
ASL 205 - TO5											
ASL 206 - VC	95.000										
ASL 207 - BI									1.500.000		
ASL 208 - NO											
ASL 209 - VCO											
ASL 210 - CN1	110.000		267.700				203.000				
ASL 211 - CN2											
ASL 212 - AT				200.000							
ASL 213 - AL											
TOTALE ASL	385.000	120.000	267.700	200.000	0	0	203.000	0	1.500.000	30.000	0
Aso 904 - S.Luigi											
Aso 905 - NO											
Aso 906 - CN											
Aso 907 - AL	50.000										
Aso 908 - Maurizioano											
ASO 909 - Città della Salute					2.500.000	97.000		80.000			1.500.000
Totale ASO	50.000	0	0	0	2.500.000	97.000	0	80.000	0	0	1.500.000
Tot Complessivo	435.000	120.000	267.700	200.000	2.500.000	97.000	203.000	80.000	1.500.000	30.000	1.500.000

TABELLA B/5 Ter
RIPARTIZIONE QUOTA FSR FINALIZZATA (2/3)

	Centro Regionale Trapianti	Centro Regionale di coordinamento per malattie Rare	Gioco d'azzardo	Fibrosi cistica - Assistenza	Fibrosi cistica - Ricerca	Abbattimenti Animali infetti - Quota FSN	Integrazione Finanziamento Nuovo Piano Vaccini	Farmacia dei Servizi - DGR 10 ottobre 2016, n. 27-4044	Progetto Miglioramento della qualità reparti TI	Risorse destinate alla Programmazione Investimenti	Autismo
	A12	A13	A14	A15	A16	A17	A18	A19	A20	A21	A22
000 GSA			1.578.538					2.000.000		25.000.000	
EX ASL 201 - TO1			251.777				1.422.932			2.268.866	189.469
EX ASL 202 - TO2		215.299	207.912				68.787		150.000	2.759.645	384.699
ASL 203 - TO3			283.272				953.829			3.115.053	235.351
ASL 204 - TO4			246.403				914.304			3.232.723	200.487
ASL 205 - TO5			146.110				553.468			1.760.537	102.295
ASL 206 - VC			80.561				262.097			1.183.532	61.520
ASL 207 - BI			85.153				262.080			1.272.616	61.048
ASL 208 - NO			170.094				632.008			1.682.317	116.113
ASL 209 - VCO			81.284				261.840			1.116.377	59.765
ASL 210 - CN1			201.073			100.000	767.769			2.451.505	236.670
ASL 211 - CN2			83.605				317.839			1.158.262	61.058
ASL 212 - AT			101.155				350.895			1.532.419	72.143
ASL 213 - AL			201.601				650.256			2.560.043	128.382
TOTALE ASL	0	215.299	2.140.000	0	0	100.000	7.418.104	0	150.000	26.093.894	1.909.001
Aso 904 - S.Luigi				94.427	39.294					649.559	
Aso 905 - NO										1.334.198	28.524
Aso 906 - CN										1.277.652	6.680
Aso 907 - AL										1.159.720	29.068
Aso 908 - Maurizioano										941.444	
ASO 909 - Città della Salute	1.480.660			156.442	65.100						26.728
Totale ASO	1.480.660	0	0	250.869	104.394	0	0	0	0	5.362.573	90.999
Tot Complessivo	1.480.660	215.299	3.718.538	250.869	104.394	100.000	7.418.104	2.000.000	150.000	56.456.466	2.000.000

TABELLA B/5 Ter
RIPARTIZIONE QUOTA FSR FINALIZZATA (3/3)

Case della salute	Integrazione Risorse per WEB Anziani	Sistema Informativo per la sicurezza alimentare, sorveglianza alimentare e anagrafe animali d'affezione	Programmi di miglioramento e riqualificazione Quota Premiale 0,1 % FSN	Variazione saldo mobilità in compensazione extra rispetto al contabilizzato ASR Previsionale 2017 Importo Stimato	Finanziamento per Epatite C (Integrazione rispetto quota assegnata con FSR Vincolato)	Risorse vincolate per PDR Città della Salute - Perdita programmata 2017 ai sensi della Legge di Stabilità 2016 e smi -	Quota Premiale destinata al Progetto di studio preliminare per l'evoluzione della Piattaforma regionale di dialogo unica dei servizi digitali ai Cittadini	Risorse Vincolate a Programmi di sviluppo/investimento e PDR Città della Salute	TOTALE QUOTA FSN INDISTINTA FINALIZZATA (1)	
										A23
000 GSA				8.382.457	28.355.541		81.888.000		66.315.852	213.520.388
EX ASL 201 - TO1	645.845									4.858.888
EX ASL 202 - TO2	567.342									4.503.683
ASL 203 - TO3	1.194.102									5.781.607
ASL 204 - TO4	793.435									5.487.351
ASL 205 - TO5	496.203									3.058.613
ASL 206 - VC	343.630					2.000.000				4.026.340
ASL 207 - BI	233.648							200.000		3.614.545
ASL 208 - NO	798.377									3.398.909
ASL 209 - VCO	370.323									1.889.588
ASL 210 - CN1	877.789	109.193	150.800			2.000.000				7.475.499
ASL 211 - CN2	288.261					1.000.000			2.000.000	4.909.024
ASL 212 - AT	387.627									2.644.240
ASL 213 - AL	1.003.418									4.543.702
TOTALE ASL	8.000.000	109.193	150.800	0	0	5.000.000	0	200.000	2.000.000	56.191.990
Aso 904 - S.Luigi										783.280
Aso 905 - NO										1.362.722
Aso 906 - CN										1.284.332
Aso 907 - AL									2.500.000	3.738.788
Aso 908 - Maurizioano										941.444
ASO 909 - Città della Salute										5.905.930
Totale ASO	0	0	0	0	0	0	0	0	2.500.000	14.016.495
Tot Complessivo	8.000.000	109.193	150.800	8.382.457	28.355.541	5.000.000	81.888.000	200.000	70.815.852	283.728.873

INDICAZIONI TECNICHE PER LA RIADOZIONE DEI BILANCI PREVENTIVI 2017**Premessa**

Il bilancio preventivo aziendale dovrà essere adottato in applicazione alle indicazioni regionali e/o nazionali vigenti, tra cui le disposizioni del D.Lgs 118/2011 e s.m.i..

In particolare, si precisa che la delibera di riadozione dovrà riepilogare gli obiettivi aziendali di razionalizzazione che si intendono perseguire nel 2017 in materia di beni e servizi (ivi incluso i dispositivi medici) nel rispetto della normativa regionale/nazionale vigente. Richiamando, tra l'altro, il rispetto delle disposizioni introdotte dall'articolo 15, comma 13, lettere a), b), d) ed e) del decreto legge n. 95/2012 e dell'articolo 9 ter, commi del decreto legge n. 78/2015.

Inoltre, si precisa quanto segue:

- Asl Città di Torino: L'Azienda dovrà adottare un unico BDG 2017 che recepisce i CE Preventivi dell'ex Asl To1 e To2; Inoltre, la DGR di adozione del preventivo dovrà indicare i termini aziendali previsti, non oltre il mese di ottobre 2017, per l'aggiornamento del PAC in un ottica "unitaria".
- AOU Città della Salute: l'approvazione regionale del budget 2017 è subordinato alla riadozione del piano di efficientamento triennale 2017-2019, che dovrà recepire tra l'altro gli elementi di attenzione rilevati nel corso dell'istruttoria regionale condotta (n.Prot.23215/A14000 del 15/11/2016 e n. Prot. 24545/A14000 del 2/12/2016).

I Bilanci preventivi economici aziendali 2017, in applicazione alla L.R. n. 8/95 e al D.Lgs 502/92 e smi, dovranno essere riadottati in pareggio recependo, tra l'altro, le indicazioni tecniche riportate nel presente provvedimento che nelle more della formalizzazione del riparto nazionale autorizzano un'eventuale perdita programmata pari agli incrementi della spesa relativa ai Farmaci oncologici innovativi rispetto all'esercizio 2016. Inoltre, si precisa che è da intendersi autorizzata, ai sensi della Legge di Stabilità 2016 e smi, la Perdita programmata 2017 dell'AOU Città della Salute, pari a Euro 81.888.000,00.

In ultimo, la delibera di riadozione aziendale dovrà prevedere, tra l'altro, l'impegno aziendale finalizzato a monitorare periodicamente il perseguimento degli obiettivi di budget programmati e pianificare/attuare, per il perseguimento dell'equilibrio di bilancio aziendale, ulteriori interventi e/o manovre correttive in corso d'anno.

Indicazioni Tecniche:

- **Contributi FSR (indistinto e vincolato):** il CE dovrà rilevare le quote assegnate con il presente provvedimento. Con riferimento alle risorse finalizzate e vincolate si precisa che dovrà essere rilevata una spesa pari alle risorse assegnate, diversamente si precisa che, ai sensi del D.Lgs 118/2011 e smi, è necessario operare un accantonamento per quote di contributo inutilizzate.
- **Ulteriori Contributi regionali Extra FSR (Legge 210/92, Legge 238/99, Rata Disavanzo 2000):** il CE dovrà rilevare le quote assegnate con il presente provvedimento. Con riferimento alle risorse finalizzate e vincolate si precisa che dovrà essere rilevata una spesa pari alle risorse assegnate, diversamente si precisa che, ai sensi del D.Lgs 118/2011 e smi, è necessario operare un accantonamento per quote di contributo inutilizzate.
- **Attività di Ricovero, Ambulatoriale e PS dei presidi a gestione diretta e ASO:** il preventivo economico dovrà essere aggiornato prevedendo un obiettivo di produzione pari al valore atteso – inclusivo del ticket e quota aggiuntiva - indicato nel presente provvedimento (Colonna A – TAB B/5).
- **Acquisto prestazioni sanitarie da privato accreditato:** il preventivo economico dovrà rilevare una spesa da ricovero, ambulatoriale e relative funzioni coerente con i tetti vigenti per l'esercizio 2016 (al

netto dei volumi attesi per le attività previste dei CAVS). La spesa limite prevista dei CAVS dovrà, invece, essere contabilizzata nelle specifiche codifiche di CoGe.

- **Saldo mobilità sanitaria in compensazione (intra regionale):** il preventivo economico dovrà rilevare i ricavi e costi contabilizzati dalle Aziende nel Bilancio consuntivo 2016 (Ricovero, Ambulatoriale, File F, ...). Il differenziale che, eventualmente, sarà rilevato a consuntivo nei Bilanci delle ASL sarà oggetto di allineamento contabile attraverso l'utilizzo delle risorse accantonate in GSA. Inoltre, per il bilancio dell'ASL Città di Torino si precisa che il bilancio preventivo dovrà enucleare gli effetti contabili – Ricavi e Costi - relativi alla mobilità sanitaria tra l'Asl ex TO1 e Asl ex TO2;
- **Saldo mobilità sanitaria in compensazione (extra regionale):** il preventivo economico dovrà rilevare i ricavi contabilizzati dalle Aziende nel Bilancio consuntivo 2016, mentre per i costi dovrà essere utilizzata la mobilità passiva fuori regione 2015 comunicata dagli uffici regionali competenti (Ricovero, Ambulatoriale, File F, ...). Il differenziale che, eventualmente, sarà rilevato a consuntivo nei Bilanci delle ASL sarà oggetto di allineamento contabile attraverso l'utilizzo delle risorse accantonate in GSA.
- **Rapporti intercompany:** il preventivo economico tendenzialmente dovrà rilevare i ricavi e i costi contabilizzati dalle Aziende nel Bilancio consuntivo 2016. Le Aziende che rilevano la necessità di apportare eventuali variazioni economiche rispetto alle poste contabilizzate nell'esercizio 2016 dovranno comunicare per le vie brevi la variazione da apportare, e le relative motivazioni, alle Aziende del SSR interessate e per conoscenza alle strutture regionali competenti in materia. Tale variazione, in considerazione che il saldo complessivo del SSR – aggregato Aziende e consolidato SSR – dovrà tendere a zero, sarà ritenuta ammissibile se contabilizzata a preventivo 2017 da entrambi le Aziende del SSR, diversamente la Regione si riserva la necessità di richiedere gli opportuni approfondimenti e/o correttivi sui Preventivi economici aziendali. Inoltre, per il bilancio dell'ASL Città di Torino si precisa che il bilancio preventivo dovrà enucleare gli effetti contabili – Ricavi e Costi - relativi alle partite intercompany tra l'Asl ex TO1 e l'Asl ex TO2.
- **Farmaci per le Terapie di Cura dell'Epatite C:** il Preventivo economico dovrà rilevare i costi aziendali in coerenza alle risorse assegnate con il presente provvedimento. A riguardo, si precisa che il contributo sarà rideterminato con successivi provvedimenti sulla base della spesa netta consuntivata dai centri specialistici degli Enti del SSR.
- **Farmaci oncologici innovativi:** il preventivo economico dovrà rilevare i costi aziendali attesi. A riguardo, considerato che il presente provvedimento non ha assegnato le risorse in oggetto, si precisa che è ritenuta ammissibile una perdita aziendale pari agli incrementi aziendali previsti rispetto all'esercizio 2016 per tale voce di spesa.

Le risorse sanitarie saranno assegnate con successivi provvedimenti regionali.

- **Personale:** il preventivo economico dovrà indicare, coerentemente al vincolo di pareggio del bilancio aziendale, la spesa aziendale attesa in modifica dei vigenti tetti regionali. Tali previsioni dovranno, inoltre, prevedere l'eventuale spesa di stabilizzazione prevista ai sensi della Legge di stabilità 2017.
- **Accantonamento:** il preventivo economico dovrà recepire il fabbisogno di accantonamento previsto dagli uffici aziendali competenti sulla base del rischio di soccombenza del contenzioso in essere. Inoltre, con riferimento agli accantonamenti contrattuali del personale dipendente e convenzionato di seguito si riportano le percentuali da utilizzare:
 - Personale convenzionato (MMG/PLS/MCA/SUMAI): 1,09% del costo consuntivo 2015 + 0,75% di IVC del costo consuntivo 2010
 - Personale dipendente: 1,09% (mentre si precisa che la spesa IVC è contabilizzata nei costi diretti del Personale) del costo consuntivo 2015
- **Programmazione degli Investimenti da finanziare con contributi in c/esercizio:** il preventivo economico aziendale dovrà recepire un fabbisogno di investimenti da finanziare con contributo in c/esercizio coerente con la programmazione regionale ed il relativo vincolo di equilibrio economico-finanziario del bilancio aziendale. A riguardo, al fine di rispondere alle esigenze di programmazione

aziendale, si precisa che il presente provvedimento ha disposto un contributo finalizzato da destinare ad investimenti aziendali urgenti e improcrastinabili.