

REGIONE PIEMONTE - Deliberazioni della Giunta Regionale

Deliberazione della Giunta Regionale 26 maggio 2020, n. 2-1411

Riparto del Fondo sanitario indistinto e vincolato 2019 alle ASR attraverso l'utilizzo delle risorse assegnate provvisoriamente in GSA con D.G.R. n. 31-877 del 23 dicembre 2019. Bilanci consuntivi 2019 adozione da parte delle Aziende Sanitarie.

A relazione dell'Assessore Icardi

Vista la Legge Regionale 18 gennaio 1995, n. 8 e successive modificazioni ed integrazioni;

vista la Legge Regionale 30 giugno 1992 n. 31 e successive modificazioni ed integrazioni in cui si prevede che la Giunta Regionale esercita le funzioni di controllo sugli atti delle Aziende Sanitarie;

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;

dato 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;

vista la Deliberazione della Giunta Regionale 23 dicembre 2019, n. 31-877 avente ad oggetto: "Riparto del Fondo Sanitario definitivo per il SSR 2019 delle risorse indistinte, finalizzate, premialità e obiettivi di PSN a rettifica delle risorse provvisorie assegnate con D.G.R. n. 23-8257 del 27/12/2018. Disposizioni relative al vincolo di copertura dei disavanzi economici del SSR 2019 e Riparto Risorse per Preventivo economico 2020";

vista la Deliberazione della Giunta Regionale 06 marzo 2020, n. 13-1097 avente ad oggetto: "Assegnazione agli Enti del SSR dei proventi derivanti dalle sanzioni in materia di tutela della salute e sicurezza dei lavoratori, ai sensi della D.G.R. n. 20-8884 del 6 maggio 2019, e delle quote

del fondo sanitario indistinto accantonate in GSA e vincolate all'eventuali spese derivanti da contratti collettivi nazionali di lavoro ed i provvedimenti negoziali del personale dipendente”;

dato atto che a seguito del provvedimento di cui al punto precedente non sono sorte obbligazioni giuridiche per spese derivanti da contratti collettivi nazionali di lavoro e successivi provvedimenti negoziali del personale dipendente per un importo pari a euro 10.131.000 come di seguito riportato:

		Importo
a	Risorse vincolate prioritariamente per il finanziamento dei rinnovi contrattuali (Tabella B/6 colonna A2 della D.G.R. n. 31-877 del 23 dicembre 2019)	33.000.000
b	Risorse assegnate alle ASR per il finanziamento dei rinnovi contrattuali (D.G.R. n. 13-1097 del 06 marzo 2020)	22.869.000
C=a-b	Risorse disponibili accantonate in GSA con D.G.R. n. 31-877 del 23 dicembre 2019	10.131.000

Considerato che sulla base dei flussi informativi trasmessi dalle Aziende sanitarie pubbliche del SSR un incremento di produzione sanitaria per assistiti piemontesi, che ha determinato una variazione del Saldo della mobilità sanitaria intra regione pari a ca 34 mln.

Ritenuto di assegnare le risorse del fondo sanitario indistinto 2019 pari a euro 20.000.000, indicate in Tabella B/6 colonna A3 della D.G.R. n. 31-877 del 23 dicembre 2019, alle ASL in proporzione alla variazione osservata del Saldo della mobilità sanitaria intra Regione per attività ospedaliera, ambulatoriale e PS erogate da strutture pubbliche del SSR.

Ritenuto di assegnare le risorse del fondo sanitario indistinto 2019 per le quali non sono sorte obbligazioni giuridiche con D.G.R. n. 13-1097 del 06 marzo 2020, pari a euro 10.131.000, alle ASL in proporzione alla variazione osservata del Saldo della mobilità sanitaria intra Regione per attività ospedaliera, ambulatoriale e PS erogate da strutture pubbliche del SSR.

Ritenuto altresì di assegnare le quote vincolate dei farmaci innovativi 2019 pari complessivamente a euro 17.252.636, indicate in Tabella D/2 colonna A6 e A7 della D.G.R. n. 31-877 del 23 dicembre 2019 provvisoriamente in GSA, alle ASL in coerenza con le dispensazioni rilevati nei tracciati di AIFA applicando il prezzo di gara SCR, fatta eccezione dei farmaci erogate per le terapie di cura dell'epatite in cui è stata utilizzata la dichiarazione di spesa netta aziendale.

Precisato altresì che i finanziamenti dei farmaci innovativi rendicontati in regime di mobilità sanitaria infraregionale - cd File F - sono assegnati alle ASL, diversamente i restanti farmaci sono assegnati alle Aziende di dispensazione.

Ritenuto che gli eventuali utili 2019 delle aziende sanitarie pubbliche del SSR, in applicazione dell'art. 30 del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i, sono vincolati prioritariamente al conseguimento dell'equilibrio economico-finanziario del consolidato del SSR relativo all'esercizio 2019 che potrà, eventualmente, essere disposto con successivo provvedimento di Giunta regionale.

Precisato che le risorse ripartite nel presente provvedimento devono essere contabilizzate dalle Aziende sanitarie pubbliche del SSR nel Bilancio d'esercizio 2019.

Considerato il DL del 17 marzo 2020, n. 18, art. 107 comma 3 convertito con la Legge di conversione 24 aprile 2020, n. 27 che per l'anno 2020, differisce il termine di cui all'articolo 31 del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 al 31 maggio 2020.

Considerato che non è stata modificata la data di trasmissione di cui il DM 24 maggio 2019 "Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza (LA) e Conto del Presidio (CP), degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale", all'art. 5, commi 4 e 5 che presupponevano il 30 aprile quale termine di adozione dei bilanci di cui il citato articolo 31 del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118.

Dato atto che, a seguito della mancata adozione del bilancio entro il termine di cui all'art. 31 del D.lgs. 118/2011, la data ultima per l'adozione del bilancio d'esercizio 2019 è il 15 giugno 2020 al fine di prevedere una congrua tempistica necessaria per recepire i dati economici dei flussi di attività sanitaria e le assegnazioni economico-finanziarie del presente provvedimento.

Precisato, inoltre che il citato DM del 24 maggio 2019 prevede la rappresentazione in unità di euro, che i tracciati di comunicazione al Ministero della Salute, sistema NSIS, prevedono tali valori di bilancio in unità di euro specificando con centesimi di unità di euro, si dispone che il fascicolo di bilancio consuntivo redatto secondo lo schema di cui il previgente DM 23 marzo 2013 siano rappresentati in unità di euro con centesimi.

Visto il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 e successive modifiche e integrazioni 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*".

Dato atto che il presente provvedimento non comporta oneri aggiuntivi per il bilancio regionale, rispetto le risorse 2019 di cui alla D.G.R. n. 31-877 del 23 dicembre 2019 e n. 13-1097 del 6 marzo 2020. Le risorse trovano copertura negli stanziamenti dei capitoli della Missione 13 - Tutela della Salute - Programma 1.

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,

d e l i b e r a

- di assegnare alle Aziende sanitarie pubbliche del SSR, attraverso l'utilizzo delle risorse assegnate provvisoriamente in GSA con D.G.R. n. 31-877 del 23 dicembre 2019, i seguenti finanziamenti del fondo sanitario:
 - fondo sanitario indistinto 2019 pari a euro 30.131.000, ripartito come da allegato A) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
 - fondo vincolato dei farmaci innovativi 2019 pari complessivamente a euro 17.252.636, ripartito come da allegato B) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

- di rideterminare le risorse del FSR indistinto, come da allegato A) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri aggiuntivi per il bilancio regionale, rispetto le risorse 2019 di cui alla D.G.R. n. 31-877 del 23 dicembre 2019 e n. 13-1097 del 6 marzo 2020. Le risorse trovano copertura negli stanziamenti dei capitoli della Missione 13 - Tutela della Salute - Programma 1;
- di stabilire che, a seguito della mancata adozione del bilancio entro il termine di cui all'art.31 del D.lgs. 118/2011, la data ultima per l'adozione del bilancio d'esercizio 2019 sia il 15 giugno 2020 al fine di prevedere una congrua tempistica necessaria alle ASR per recepire i dati economici dei flussi di attività sanitaria e le assegnazioni economico-finanziarie del presente provvedimento;
- di dare atto che il fascicolo di bilancio consuntivo redatto secondo lo schema di cui il previgente DM 23 marzo 2013 è rappresentato in unità di euro con centesimi in attuazione del DM 24 maggio 2019. “Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza (LA) e Conto del Presidio (CP), degli enti del Servizio Sanitario Sazionale”;
- di stabilire che gli eventuali utili 2019 delle Aziende Sanitarie pubbliche del SSR, in applicazione dell'art. 30 del D.Lgs. 118/2011 e smi, siano vincolati prioritariamente al conseguimento dell'equilibrio economico-finanziario del consolidato del SSR relativo all'esercizio 2019 che potrà, eventualmente, essere disposto con successivo provvedimento di Giunta regionale;
- 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 ciascuna Azienda del SSR delle risorse assegnate con gli importi impegnati nel 2019 nei capitoli finanziari del Bilancio regionale in GSA.

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

(omissis)

Allegato

ALLEGATO A

RIPARTIZIONE QUOTA RISORSE FSR INDISTINTO IN PROPORZIONE ALLA VARIAZIONE OSSERVATA DEL SALDO MOBILITA SANITARIA INTRAREGIONALE DA AZIENDE PUBBLICHE DEL SSR

Enti del SSR	Fondo Sanitario indistinto	Fondo Sanitario indistinto	Fondo Sanitario indistinto	Fondo Sanitario indistinto
	Rideterminazione assegnazione provvisoria GSA (D.G.R. n. 31-877 del 23 dicembre 2019)	Risorse del fondo sanitario indistinto 2019 per le quali non sono sorte obbligazioni giuridiche con D.G.R. n. 13 – 1097 del 06 marzo 2020 (D.G.R. n. 31-877 del 23 dicembre 2019)	Applicazione dell'art. 30 del D.Lgs 118/2011	TOTALE
	a1	a2	a3	A=a1+a2+a3
GSA 000	-20.000.000,00	-10.131.000,00	2.500.000,00	-27.631.000,00
ASL 301 - Città di Torino	5.211.332,00	2.639.800,00		7.851.132,00
ASL 203 - TO3	1.844.667,00	934.416,00		2.779.083,00
ASL 204 - TO4	1.844.095,00	934.126,00		2.778.221,00
ASL 205 - TO5	220.935,00	111.915,00		332.850,00
ASL 206 - VC	1.078.125,00	546.124,00		1.624.249,00
ASL 207 - BI	-	-	-1.000.000,00	-1.000.000,00
ASL 208 - NO	3.017.298,00	1.528.412,00		4.545.710,00
ASL 209 - VCO	409.430,00	207.397,00		616.827,00
ASL 210 - CN1	2.527.360,00	1.280.234,00		3.807.594,00
ASL 211 - CN2	970.890,00	491.804,00	-1.500.000,00	-37.306,00
ASL 212 - AT	424.937,00	215.252,00		640.189,00
ASL 213 - AL	2.450.931,00	1.241.520,00		3.692.451,00
TOTALE ASL	20.000.000,00	10.131.000,00	-2.500.000,00	27.631.000,00
Aso 904 - S.Luigi				0,00
Aso 905 - NO				0,00
Aso 906 - CN				0,00
Aso 907 - AL				0,00
Aso 908 - Mauriziano				0,00
ASO 909 - Città della Salute				0,00
TOTALE ASO			0,00	0,00
TOTALE Enti SSR	0,00	0,00	0,00	0,00

ALLEGATO B
RIPARTIZIONE QUOTA RISORSE FSR VINCOLATE A FARMACI INNOVATIVI

Enti del SSR	Quota farmaci innovativi oncologici e non oncologici
	Rideterminazione assegnazione provvisoria GSA (D.G.R. n. 31-877 del 23 dicembre 2019)
GSA 000	-17.252.636,00
ASL 301 - Città di Torino	2.950.923,00
ASL 203 - TO3	1.175.001,00
ASL 204 - TO4	952.000,00
ASL 205 - TO5	414.546,00
ASL 206 - VC	330.716,00
ASL 207 - BI	782.603,00
ASL 208 - NO	821.773,00
ASL 209 - VCO	473.332,00
ASL 210 - CN1	764.535,00
ASL 211 - CN2	413.483,00
ASL 212 - AT	747.640,00
ASL 213 - AL	1.496.888,00
TOTALE ASL	11.323.440,00
Aso 904 - S.Luigi	429.353,00
Aso 905 - NO	896.439,00
Aso 906 - CN	460.128,00
Aso 907 - AL	279.099,00
Aso 908 - Mauriziano	116.878,00
ASO 909 - Città della Salute	3.747.299,00
TOTALE ASO	5.929.196,00
TOTALE Enti SSR	0,00