



# Regione Umbria

Giunta Regionale

---

## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

**N. 1587      SEDUTA DEL 28/12/2016**

**OGGETTO:** Bilancio Preventivo Economico 2017 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011 e ss.mm.ii.

		PRESENZE
Marini Catuscia	Presidente della Giunta	Presente
Paparelli Fabio	Vice Presidente della Giunta	Presente
Barberini Luca	Componente della Giunta	Presente
Bartolini Antonio	Componente della Giunta	Presente
Cecchini Fernanda	Componente della Giunta	Presente
Chianella Giuseppe	Componente della Giunta	Presente

---

Presidente: **Catuscia Marini**

Segretario Verbalizzante: Catia Bertinelli

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

---

L'atto si compone di 13 pagine

Fanno parte integrante dell'atto i seguenti allegati:

**BILANCIO DI PREVISIONE 2017 GSA.**

## LA GIUNTA REGIONALE

**Visto** il documento istruttorio concernente l'argomento in oggetto: **“Bilancio Preventivo Economico 2017 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011 e ss.mm.ii.”** e la conseguente proposta dell'Assessore Luca Barberini;

**Preso atto:**

- a) del parere favorevole di regolarità tecnica e amministrativa reso dal responsabile del procedimento;
- b) del parere favorevole sotto il profilo della legittimità espresso dal Dirigente competente;
- c) del parere favorevole del Direttore in merito alla coerenza dell'atto proposto con gli indirizzi e gli obiettivi assegnati alla Direzione stessa;

**Visto** l'art. 1, comma 291, Legge 23 dicembre 2005, n. 266 recante "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge finanziaria 2006)";

**Visto** l'art. 11 del Patto per la Salute 2010-2012 di cui all'Intesa Stato-Regioni del 3.12.2009;

**Visto** il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 e ss.mm.ii. recante: “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42”;

**Visto** l'art. 22 del suddetto Decreto, che prevede l'istituzione della “Gestione Sanitaria Accentrata - GSA” presso le Regioni, per la parte del finanziamento del servizio sanitario regionale direttamente gestito, deputata all'implementazione ed alla tenuta di una contabilità di tipo economico-patrimoniale atta a rilevare le operazioni finanziate con risorse destinate ai servizi sanitari regionali;

**Vista** la Delibera della Giunta regionale n. 1594 del 16.12.2011 recante “Individuazione della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione ai sensi dell'art. 22 del Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118”;

**Richiamata** la Delibera della Giunta regionale n. 1174 del 1.10.2012 recante “Approvazione del nuovo Piano dei Conti per la tenuta della contabilità economico-patrimoniale delle aziende del sistema sanitario regionale e della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del D. Lgs. 118/2011 e dei rispettivi Decreti attuativi”;

**Preso atto** che ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs. 118/2011 le Regioni ove ricorrano le condizioni, per la suddetta GSA predispongono un **Bilancio Preventivo Economico annuale** che include un *Conto Economico preventivo* e un *Piano dei flussi di cassa prospettici* redatti secondo lo schema di Conto Economico e lo schema di Rendiconto Finanziario previsti dall'articolo 26, un *Conto Economico dettagliato (CE)* di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e s.m.i., una *Nota illustrativa*, un *Piano triennale degli investimenti* e una *Relazione redatta dal responsabile della GSA*;

**Visto** il Decreto del Ministero della Salute del 15 giugno 2012 pubblicato sul Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale 15 luglio 2012 recante “Nuovi modelli di rilevazione economica «Conto

economico» (CE) e «Stato patrimoniale» (SP) delle aziende del Servizio sanitario nazionale» che ha modificato il *Conto Economico dettagliato (CE)* di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e s.m.i.;

**Visto** il Decreto del Ministero della Salute del 20 marzo 2013 pubblicato sul Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale n. 88 del 15 aprile 2013 recante “Modifica degli schemi dello Stato patrimoniale, del Conto economico e della Nota integrativa delle Aziende del Servizio Sanitario nazionale” che ha modificato lo *schema di Conto economico* previsto dall’art. 26 del D.Lgs. 118/2011;

**Considerato** il comma 5 dell’art. 32 del D.Lgs. 118/2011 in base al quale la Giunta regionale approva i Bilanci Preventivi Economici annuali degli Enti del SSR nonché della GSA **entro il 31 dicembre** dell’anno precedente a quello cui si riferiscono;

**Vista** la Legge Regionale 8 aprile 2016, n. 4 di approvazione del Bilancio di previsione regionale per l’esercizio finanziario 2016 e pluriennale 2016/2018 tra i cui Allegati figura la TABELLA N - Perimetrazione dei capitoli di entrata e di uscita relativi al finanziamento del Servizio sanitario regionale (art. 20, comma 1 del D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118);

**Vista** la Legge Regionale n. n. 9 del 28.07.2016 di assestamento del Bilancio di previsione regionale per l’esercizio finanziario 2016 e pluriennale 2016/2018;

**Vista** la Delibera della Giunta regionale n. 921 del 1.08.2016 avente ad oggetto: “Approvazione del Documento Tecnico di accompagnamento al Bilancio di previsione 2016-2018 assestato con L.R. 28.07.2016 n. 9, di cui all’articolo 39, comma 10 del D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii.”;

**Vista** la Delibera della Giunta regionale n. 922 del 1.08.2016 recante “Bilancio finanziario gestionale di previsione 2016-2018 assestato di cui all’art. 39, comma 10 del D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii.”;

**Richiamate** le Deliberazioni della Giunta Regionale e le Determine Dirigenziali adottate dal 2.08.2016 all’11.12.2016 che hanno disposto variazioni al Bilancio di previsione 2016-2018 assestato;

**Richiamata** la Delibera della Giunta regionale n. 1317 del 21.11.2016 recante “Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2017-2019 della Regione Umbria (Legge di stabilità regionale 2017);

**Vista** l’e-mail del 29.11.2016 con la quale il Servizio “Programmazione economico - finanziaria, degli investimenti e controllo di gestione delle aziende sanitarie”, a seguito della ricognizione effettuata con i responsabili dei Servizi della Direzione Salute, ha proposto al Servizio “Bilancio e Finanza Regionale” gli stanziamenti relativi ai capitoli di spesa afferenti al finanziamento della spesa sanitaria regionale di parte corrente - quota indistinta per il Bilancio di Previsione 2017 e gli stanziamenti relativi ai capitoli di entrata e spesa afferenti al finanziamento della spesa sanitaria regionale di parte corrente - quota vincolata da considerarsi ai fini della predisposizione del Bilancio finanziario gestionale 2017;

**Considerato** il Capo II della L.R. n. 8/2013 reca “Disposizioni in materia di autoassicurazione in ambito sanitario”;

**Vista** la Delibera della Giunta regionale n. 438 del 13.05.2013 che ha adottato le prime misure di indirizzo relative alla modalità di erogazione e rendicontazione per l'avvio del fondo di autorizzazione regionale per la gestione del nuovo sistema di copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile negli Enti del Servizio Sanitario Regionale;

**Richiamata** la Legge Regionale 11 aprile 2016, n. 5 recante: "Disposizioni collegate alla manovra di bilancio 2016 – Modificazioni e integrazioni di leggi regionali (Collegato 2016)" di modificazione alla Legge Regionale 9 aprile 2013, n. 8, la quale ha stabilito che il sistema di gestione dei rischi di responsabilità civile sanitaria delle aziende sanitarie regionali, in regime di autorizzazione dei rischi e gestione assicurativa è previsto in via sperimentale per un massimo di sette esercizi finanziari con decorrenza dall'esercizio finanziario anno 2013; **Richiamata** la Delibera della Giunta regionale n. 1298 del 14.11.2016 con la quale sono stati approvati gli "Indirizzi vincolanti alle Aziende Sanitarie Regionali per la predisposizione del bilancio di previsione per l'esercizio 2017";

**Richiamata** l'altresì la nota pec prot. n. 260015 del 15.12.2016 avente ad oggetto: "Indirizzi vincolanti per la predisposizione del bilancio di previsione per l'esercizio 2017- DGR n. 1298/2016. Indicazioni";

**Vista** la Delibera della Giunta regionale n. 2109 del 7.12.2005 che ha attivato la contabilità analitica ex artt. 94 e 97 della L.R. n. 13/2000;

**Preso atto** che:

- il Bilancio Preventivo Economico annuale 2017 della Gestione Sanitaria Accentrata è stato redatto in conformità a quanto previsto dall'art. 25 del D.Lgs. 118/2011;
- include il *Conto Economico preventivo* ed il *Piano dei flussi di cassa prospettici* redatti secondo lo schema di Conto Economico e lo schema di Rendiconto Finanziario previsti dall'articolo 26 del D.Lgs. 118/2011;
- al Conto Economico preventivo è allegato il *Conto Economico dettagliato (CE)* di cui al Decreto del Ministero della Salute del 20 marzo 2013,
- è corredato dalla *Nota illustrativa*, dal *Piano triennale degli investimenti* e dalla *Relazione redatta dal responsabile della GSA*;

**Ritenuto** di procedere all'approvazione del Bilancio Preventivo Economico annuale 2017 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi dell'art. 32, comma 5 del D.Lgs. 118/2011;

**Vista** la Legge Regionale 9 aprile 2015, n. 11 "Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali" e s.m.i,

**Vista** la Legge Regionale 1 febbraio 2005, n. 2 e la normativa attuativa della stessa;

**Visto** il Regolamento interno di questa Giunta;

**A voti** unanimi espressi nei modi di legge,

**DELIBERA**

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

- 1) di prendere atto del Bilancio Preventivo Economico annuale 2017 della Gestione Sanitaria Accentrata, elaborato ai sensi dell'art. 22 del D.Lgs. 118/2011 e redatto in conformità a quanto previsto dal successivo art. 25;
- 2) di dare atto che il Bilancio Preventivo Economico annuale di cui trattasi include il *Conto Economico preventivo* ed il *Piano dei flussi di cassa prospettici* redatti secondo lo schema di Conto Economico e lo schema di Rendiconto Finanziario previsti dall'articolo 26 del D.Lgs. 118/2011, al Conto Economico preventivo è allegato il *Conto Economico dettagliato (CE)* di cui al Decreto del Ministero della Salute del 20 marzo 2013, ed infine è corredato dalla *Nota illustrativa*, dal *Piano triennale degli investimenti* e dalla *Relazione redatta dal responsabile della GSA*;
- 3) di dare atto che il Bilancio Preventivo Economico annuale 2017 della GSA è stato predisposto in coerenza con la programmazione economico-finanziaria della Regione;
- 4) di approvare il **Bilancio Preventivo Economico annuale 2017 della Gestione Sanitaria Accentrata** allegato al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale, redatto ai sensi del Decreto Legislativo 118/2011;
- 5) di disporre la pubblicazione integrale del presente atto sul sito internet della Regione ai sensi del comma 5 dell'art. 32 del D.Lgs. 118/2011 e ai sensi dell'art. 7 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 settembre 2014 recante "Definizione degli schemi e delle modalità per la pubblicazione su internet dei dati relativi alle entrate e alla spesa dei bilanci preventivi e consuntivi e dell'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti delle pubbliche amministrazioni".

## DOCUMENTO ISTRUTTORIO

### **Oggetto: Bilancio Preventivo Economico 2017 della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011 e ss.mm.ii.**

Con la finalità di perseguire l'obiettivo della omogeneità dei documenti contabili redatti dagli enti del SSN e dalle Regioni è stato emanato il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118, e ss.mm.ii. recante: "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 5 maggio 2009, n. 42". Tale norma si introduce nel generale riordino della disciplina contabile a seguito dell'attuazione della Legge 42/2009 in materia di federalismo fiscale e detta i principi contabili cui devono attenersi gli stessi enti per l'attuazione delle disposizioni contenute al fine di garantire che essi concorrano al perseguimento degli obiettivi di finanza pubblica sulla base di principi di armonizzazione dei sistemi contabili e dei bilanci.

In particolare, l'art. 22 del suddetto Decreto ha previsto che le Regioni che esercitano la scelta di gestire direttamente una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario individuano nella propria struttura organizzativa uno specifico centro di responsabilità, denominato "Gestione Sanitaria Accentrata - GSA", deputato all'implementazione ed alla tenuta di una contabilità di tipo economico-patrimoniale atta a rilevare, in maniera sistematica e continuativa, i rapporti economici, patrimoniali e finanziari intercorrenti fra la singola regione e lo Stato, le altre regioni, le aziende sanitarie, gli altri enti pubblici ed i terzi vari, inerenti le operazioni finanziate con risorse destinate ai rispettivi servizi sanitari regionali.

La Regione Umbria con Delibera della Giunta regionale n. 1594 del 16.12.2011 ha provveduto, ai sensi dell'art. 22 del Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n. 118, all'individuazione della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione nell'ambito del Servizio "Programmazione economico-finanziaria, degli investimenti e controllo di gestione delle Aziende Sanitarie" dell'allora Direzione Regionale "Salute e Coesione Sociale" ed è stato nominato, quale responsabile, il Dirigente del Servizio citato.

Successivamente, con Delibera n. 1174 del 1.10.2012 recante "Approvazione del nuovo Piano dei Conti per la tenuta della contabilità economico-patrimoniale delle aziende del sistema sanitario regionale e della Gestione Sanitaria Accentrata ai sensi del D. Lgs. 118/2011 e dei rispettivi Decreti attuativi" la Giunta regionale ha ridefinito il Piano dei Conti del sistema sanitario regionale in adempimento all'art. 27 del Decreto Legislativo 118/2011.

L'art. 25 del D.Lgs. 118 ha poi stabilito che le Regioni, ove ricorrano le condizioni, per la suddetta GSA predispongono un **Bilancio Preventivo Economico annuale** che include un *Conto Economico preventivo* e un *Piano dei flussi di cassa prospettici* redatti secondo lo schema di Conto Economico e lo schema di Rendiconto Finanziario previsti dall'articolo 26. Al Conto Economico preventivo deve essere inoltre allegato un *Conto Economico dettagliato (CE)* di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e ss.m.ii. Il Bilancio è poi corredato da una *Nota illustrativa*, dal *Piano triennale degli investimenti* e da una *Relazione redatta dal responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata*. La nota illustrativa esplicita i criteri impiegati nell'elaborazione del Bilancio Preventivo Economico annuale; la relazione del responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata evidenzia i collegamenti con gli altri atti di programmazione aziendali e regionali; il piano degli investimenti definisce gli investimenti previsti nel triennio e le relative modalità di finanziamento.

Con Decreto del Ministero della Salute del 15 giugno 2012 "Nuovi modelli di rilevazione economica «Conto economico» (CE) e «Stato patrimoniale» (SP) delle aziende del Servizio sanitario nazionale." il *Conto Economico dettagliato (CE)* di cui al Decreto Ministeriale 13 novembre 2007 e s.m.i è stato modificato in funzione dell'applicazione dei principi di armonizzazione di cui al D. Lgs. 118/2011.

Coerentemente, con Decreto del Ministero della Salute del 20 marzo 2013 pubblicato sul Supplemento Ordinario della Gazzetta Ufficiale n. 88 del 15 aprile 2013 recante "Modifica degli schemi dello Stato patrimoniale, del Conto economico e della Nota integrativa delle Aziende del Servizio Sanitario nazionale" lo *schema di Conto economico* previsto dall'art. 26 del D.Lgs. 118/2011 è stato allineato al suddetto Conto Economico dettagliato (CE) così come modificato dal Decreto 15 giugno 2012.

Ai sensi dell'art. 32, la Giunta Regionale approva il Bilancio Preventivo Economico annuale della GSA entro il **31 dicembre** dell'anno precedente a quello cui il Bilancio si riferisce ed entro sessanta giorni dalla data di approvazione, il bilancio in oggetto è pubblicato integralmente sul sito internet della regione.

Il responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata ha predisposto tale Bilancio, allegato al presente documento istruttorio di cui costituisce parte integrante e sostanziale, sulla base dei seguenti documenti:

- Legge Regionale 8 aprile 2016, n. 4 di approvazione del Bilancio di previsione regionale per l'esercizio finanziario 2016 e pluriennale 2016/2018 tra i cui Allegati figura la TABELLA N - Perimetrazione dei capitoli di entrata e di uscita relativi al finanziamento del Servizio sanitario regionale (art. 20, comma 1 del D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118);
- la Legge Regionale n. 9 del 28.07.2016 di assestamento del Bilancio di previsione regionale per l'esercizio finanziario 2016 e pluriennale 2016/2018;
- la Delibera della Giunta regionale n. 921 del 1.08.2016 avente ad oggetto: "Approvazione del

Documento Tecnico di accompagnamento al Bilancio di previsione 2016-2018 assestato con l.r. 28/07/2016 n. 9, di cui all'articolo 39, comma 10 del D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii.”;

- la Delibera della Giunta regionale n. 922 del 1.08.2016 recante "Bilancio finanziario gestionale di previsione 2016-2018 assestato di cui all'art. 39, comma 10 del D.Lgs. 118/2011 e ss.mm.ii.”;
- le Deliberazioni della Giunta Regionale e le Determine Dirigenziali adottate dal 2.08.2016 all'11.12.2016 che hanno disposto variazioni al Bilancio di previsione 2016-2018 assestato.
- Delibera della Giunta regionale n. 1317 del 21.11.2016 recante "Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2017-2019 della Regione Umbria (Legge di stabilità regionale 2017);
- La nota e-mail del 29.11.2016 del Servizio "Programmazione economico - finanziaria, degli investimenti e controllo di gestione delle aziende sanitarie", al Servizio "Bilancio e Finanza Regionale”;
- Il Capo II della L.R. n. 8/2013 reca "Disposizioni in materia di autoassicurazione in ambito sanitario", la Delibera della Giunta regionale n. 438 del 13.05.2013 che ha adottato le prime misure di indirizzo relative alla modalità di erogazione e rendicontazione per l'avvio del fondo di autorizzazione regionale e la L.R. 11 aprile 2016, n. 5 recante: "Disposizioni collegate alla manovra di bilancio 2016 – Modificazioni e integrazioni di leggi regionali (Collegato 2016)" di modificazione alla Legge Regionale 9 aprile 2013, n. 8, la quale ha stabilito che il sistema di gestione dei rischi di responsabilità civile sanitaria delle aziende sanitarie regionali, in regime di autorizzazione dei rischi e gestione assicurativa è previsto in via sperimentale per un massimo di sette esercizi finanziari con decorrenza dall'esercizio finanziario anno 2013.

Il presente bilancio risulta predisposto sulla base dei criteri di seguito esplicitati.

✓ entrate afferenti al fabbisogno di parte corrente - quota indistinta:

le previsioni sono state prudenzialmente effettuate sulla base delle risorse assegnate alla Regione Umbria per l'anno in corso (2016) e risultanti dai seguenti documenti:

- l'Intesa Stato-Regioni del 14.04.2016 (repertorio atti n. 62/CSR), concernente il riparto tra le Regioni delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario Nazionale per l'anno 2016;
- l'Intesa Stato-Regioni del 14.04.2016 (repertorio atti n. 63/CSR), concernente la ripartizione delle quote premiali relative all'anno 2016.

✓ spese afferenti al fabbisogno di parte corrente – quota indistinta:

le previsioni sono state effettuate sulla base della DGR n. 1317/2016, integrata dalla proposta, formalizzata con e-mail del 29.11.2016 con la quale il Servizio "Programmazione economico - finanziaria, degli investimenti e controllo di gestione delle Aziende sanitarie", a seguito della ricognizione effettuata con i responsabili dei Servizi della Direzione regionale Salute e Welfare.



Organizzazione e Risorse Umane, ha proposto al Servizio “Bilancio e Finanza regionale” gli stanziamenti relativi ai capitoli di spesa afferenti al finanziamento in oggetto da considerarsi ai fini della predisposizione del Bilancio finanziario gestionale 2017. Si precisa che tra tali capitoli rientra anche il capitolo “Fondo autoritenzione regionale per il risarcimento danni da responsabilita' sanitaria di ambito sovraziendale” in corrispondenza del quale, in forza della L.R. n. 8/2013, della DGR n. 438/2013 e della L.R. n. 5/2016, si è proceduto a prevedere un adeguato accantonamento di risorse.

✓ entrate e spese afferenti al fabbisogno di parte corrente – quota vincolata:

le previsioni sono state effettuate sulla base delle risorse stimate per l'anno in corso e risultanti dai seguenti documenti:

- l'Intesa Stato-Regioni del 14.04.2016 (repertorio atti n. 64/CSR), concernente l'assegnazione alle Regioni delle quote vincolate, ai sensi dell'art. 1, comma 34, della Legge 23 dicembre 1996, n. 662, per la realizzazione degli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale per l'anno 2016;
- la nota e-mail del 7.11.2016 con la quale il Coordinamento Tecnico della Commissione Salute ha trasmesso la tabella riepilogativa dello stanziamento 2016, a valere sulle risorse vincolate.
- la proposta di Deliberazione per il CIPE dell'1.12.2016 avente ad oggetto: “FSN 2016: finanziamento borse di studio in medicina generale, III annualità del triennio 2014-2017, II annualità del triennio 2015-2018 e I annualità del triennio 2016-2019;
- la proposta di Deliberazione per il CIPE dell'1.12.2016 concernente la ripartizione tra le Regioni delle somme vincolate al fondo per l'esclusività del rapporto del personale dirigente del ruolo sanitario;
- la bozza di Decreto del Ministero della Salute del 14.12.2016 avente ad oggetto il finanziamento in via sperimentale dello screening neonatale per la diagnosi precoce di patologie metaboliche ereditarie di cui al Decreto ministeriale 13 ottobre 2016;
- la proposta di Deliberazione per il CIPE del 14.12.2016 concernente la ripartizione della quota destinata al finanziamento della sanità penitenziaria;
- la proposta di Deliberazione per il CIPE del 14.12.2016 avente ad oggetto: “Fondo Sanitario nazionale 2016 – Quota vincolata per gli stranieri presenti sul territorio nazionale non in regola con le norme relative all'ingresso ed al soggiorno;
- la proposta di Deliberazione per il CIPE del 14.12.2016 concernente la ripartizione della quota destinata al finanziamento di parte corrente per il superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari.

✓ entrate e spese afferenti alla mobilità extraregionale:

le previsioni sono state effettuate sulla base delle risorse stimate per l'anno in corso e risultanti dall'Intesa Stato-Regioni del 14.04.2016 (repertorio atti n. 62/CSR), prudenzialmente ridotte per tener conto del trend reale di attività comunicato dalle Aziende Sanitarie;

✓ entrate e spese afferenti ai capitoli che rientrano del Titolo I del D. Lgs. 118/2011:

le previsioni sono state effettuate sulla base degli stanziamenti risultanti dal Bilancio assestato 2016; a tale proposito si precisa che a fronte delle previsioni dei ricavi, sono stati considerati costi corrispondenti di eguale entità, al fine di fornire una rappresentazione secondo prudenza.

✓ entrate e spese relative al payback:

le previsioni sono state effettuate sulla base delle somme effettivamente riscosse al 30.11.2016, prudenzialmente rettificata per tener conto del trend registrato negli ultimi esercizi.

Infine, nella predisposizione del Bilancio, il responsabile della GSA ha anche tenuto conto della Delibera della Giunta regionale n. 1298 del 14.11.2016 con la quale sono stati approvati gli "Indirizzi vincolanti alle Aziende Sanitarie Regionali per la predisposizione del bilancio di previsione per l'esercizio 2017", nonché della nota pec prot. n. 260015 del 15.12.2016 avente ad oggetto: "Indirizzi vincolanti per la predisposizione del bilancio di previsione per l'esercizio 2017- DGR n. 1298/2016. Indicazioni".

Tutto ciò premesso si propone alla Giunta Regionale:

1-di prendere atto del Bilancio Preventivo Economico annuale 2017 della Gestione Sanitaria Accentrata, elaborato ai sensi dell'art. 22 del D.Lgs. 118/2011 e redatto in conformità a quanto previsto dal successivo art. 25;

2-di dare atto che il Bilancio Preventivo Economico annuale di cui trattasi include il *Conto Economico preventivo* ed il *Piano dei flussi di cassa prospettici* redatti secondo lo schema di Conto Economico e lo schema di Rendiconto Finanziario previsti dall'articolo 26 del D.Lgs. 118/2011, al Conto Economico preventivo è allegato il *Conto Economico dettagliato (CE)* di cui al Decreto del Ministero della Salute del 20 marzo 2013, ed infine è corredato dalla *Nota illustrativa*, dal *Piano triennale degli investimenti* e dalla *Relazione redatta dal responsabile della GSA*;

3-di dare atto che il Bilancio Preventivo Economico annuale 2017 della GSA è stato predisposto in coerenza con la programmazione economico-finanziaria della Regione;

4-di approvare il **Bilancio Preventivo Economico annuale 2017 della Gestione Sanitaria Accentrata** allegato al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale, redatto ai sensi del Decreto Legislativo 118/2011;

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

---

### **PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA E AMMINISTRATIVA**

Ai sensi del vigente Regolamento interno della Giunta: si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e amministrativa del procedimento e si trasmette al Dirigente per le determinazioni di competenza.

Perugia, lì 22/12/2016

Il responsabile del procedimento  
Milena Tomassini

**FIRMATO**

Firma apposta digitalmente ai sensi  
delle vigenti disposizioni di legge

---

### **PARERE DI LEGITTIMITÀ**

Ai sensi del vigente Regolamento interno della Giunta;

Visto il documento istruttorio;

Atteso che sull'atto è stato espresso:

- il parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e amministrativa reso dal responsabile del procedimento;

-

Si esprime parere favorevole in merito alla legittimità dell'atto

Perugia, lì 22/12/2016

Il dirigente del Servizio  
Programmazione economico-finanziaria  
degli investimenti e controllo di gestione  
delle aziende sanitarie

Milena Tomassini  
Titolare

**FIRMATO**

Firma apposta digitalmente ai sensi  
delle vigenti disposizioni di legge

---

### **PARERE DEL DIRETTORE**

Il Direttore, ai sensi e per gli effetti degli artt. 6, l.r. n. 2/2005 e 13 del Regolamento approvato con Deliberazione di G.R., 25 gennaio 2006, n. 108:

- riscontrati i prescritti pareri del vigente Regolamento interno della Giunta,
- verificata la coerenza dell'atto proposto con gli indirizzi e gli obiettivi assegnati alla Direzione, esprime parere favorevole alla sua approvazione.

Perugia, lì 22/12/2016

IL DIRETTORE  
DIREZIONE REGIONALE SALUTE, WELFARE.  
ORGANIZZAZIONE E RISORSE UMANE

- Walter Orlandi  
Titolare

**FIRMATO**

Firma apposta digitalmente ai sensi  
delle vigenti disposizioni di legge

---

### **PROPOSTA ASSESSORE**

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

**propone**

alla Giunta regionale l'adozione del presente atto

Perugia, lì 22/12/2016

Assessore Luca Barberini

Titolare

**FIRMATO**

Firma apposta digitalmente ai sensi  
delle vigenti disposizioni di legge

---