

REGIONE BASILICATA

Deliberazione 16 aprile 2021, n.300

Art.32 del Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n. 118 e ss.mm.ii - Consolidato preventivo del Servizio Sanitario Regionale anno 2021 APPROVAZIONE

LA GIUNTA REGIONALE

VISTI

- il D.lgs. 30.03.2001 n. 165 e smi recante “Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Pubbliche Amministrazioni”;
- la L.R. 2 marzo 1996, n. 12 e smi recante “Riforma dell’organizzazione amministrativa regionale;
- la L.R. 25 ottobre 2010, n. 31 recante “Disposizioni di adeguamento alla normativa regionale al decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150- Modifica art. 73 della Legge Regionale 30 dicembre 2009, n. 42- Modifiche della Legge Regionale 9 febbraio 2001, n. 7- Modifica art. 10 Legge Regionale 2 febbraio 1998, n. 8 e smi”;
- la DGR n. 11 del 13.01.1998 concernente l’individuazione degli atti di competenza della Giunta Regionale;

VISTI altresì

- la legge regionale 30.12.2019 n. 29 “Riordino degli uffici della Presidenza e della Giunta regionale e disciplina dei controlli interni”;
- il decreto del Presidente della Giunta regionale n. 63 del 17 aprile 2020 “Uffici di Diretta Collaborazione del Presidente della Giunta regionale”;
- il decreto del Presidente della Giunta regionale n. 164 del 20 ottobre 2020 “Decreto di organizzazione degli Uffici di diretta collaborazione del Presidente della Giunta regionale”;
- la DGR n.63 del 9 febbraio 2021 recante “Legge regionale 30.12.2019 n. 29. Regolamento di delegificazione avente ad oggetto “Ordinamento amministrativo della Giunta regionale della Basilicata” – Approvazione” adottato ai sensi dell’articolo 56, comma 3, dello Statuto regionale ;
- il Decreto 10 febbraio 2021, n.1 “Regolamento regionale "Ordinamento amministrativo della Giunta regionale della Basilicata" – Emanazione”.

VISTO in particolare l’Art.27 commi da 1 a 3 del Regolamento (Disposizioni transitorie), che detta una specifica disciplina nella sola fase transitoria e fino all’adozione degli atti di cui all’art.5 dello stesso Regolamento;

RICHIAMATI

i seguenti provvedimenti, per quanto compatibili con la nuova disciplina contenuta nella riferita DGR n.63/2021, in forza della disposizione transitoria di cui all’art. 27del Regolamento:

- DGR n. 227 del 19 febbraio 2014 relativa alla denominazione e configurazione dei Dipartimenti Regionali;
- DGR n. 693 del 10 giugno 2014 relativa alla configurazione dei dipartimenti regionali relativi alle Aree istituzionali “Presidenza della Giunta” e “Giunta Regionale” a parziale modifica della DGR n. 227/2014;
- DGR n. 694/2014, n. 689/2015 e n. 624/2016 recanti la definizione dell’assetto organizzativo delle aree istituzionali della Presidenza della Giunta e della Giunta Regionale. Individuazione delle strutture e delle posizioni dirigenziali individuali e declaratoria dei compiti loro assegnati”;
- DGR n. 524 del 5 agosto 2019 relativa al conferimento degli incarichi di dirigente generale dei Dipartimenti regionali;

VISTE

- la L.R. n. 10 del 20 marzo 2020 “Legge di stabilità regionale 2020”;
- la L.R. n. 11 del 20 marzo 2020 “Bilancio di previsione finanziario per il triennio 2020/2022”;
- la L.R. n. 12 del 20 marzo 2020 “Collegato alla legge di stabilità regionale 2020”;
- la D.G.R. n. 188 del 20 marzo 2020 “Approvazione del documento tecnico di accompagnamento al bilancio di previsione per il triennio 2020-2022, ai sensi dell’art.39, comma 10, del decreto legislativo 23/6/2011 n.118 e sue modifiche ed integrazioni”;
- la D.G.R. n. 189 del 20 marzo 2020 “Approvazione del bilancio finanziario gestionale per il triennio 2020-2022, ai sensi dell’art.39, comma 10, del decreto legislativo 23/6/2011 n.118 e sue modifiche ed integrazioni”;
- la Legge regionale n.40 del 9.12.2020 Prima variazione al Bilancio di Previsione Pluriennale 2020-2022 della Regione Basilicata;
- la Legge regionale n. 45 del 28.12.2020 Autorizzazione all’Esercizio Provvisorio del Bilancio della Regione Basilicata e degli Organismi e degli Enti Strumentali della Regione Basilicata per l’Esercizio Finanziaria 2021;

VISTI

- il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n.54 del 10 maggio 2019 di nomina dell'Assessore al Dipartimento Politiche della Persona;
- la Delibera di Giunta Regionale n.524 del 05 agosto 2019 relativa al conferimento degli incarichi di dirigente generale dei Dipartimenti regionali;
- la Delibera di Giunta Regionale n.72 del 30 gennaio 2020 avente ad oggetto "Dirigenti regionali a tempo indeterminato, conferimento incarichi";

CONSIDERATO

- che, pur essendo intervenuta la Delibera di Giunta Regionale n. 219 del 19 marzo 2021, recante il nuovo ordinamento delle strutture della Giunta regionale, Il sistema organizzativo ivi delineato, in virtù del punto 5 della richiamata DGR, è efficace a decorrere dalla data di effettiva assunzione degli incarichi dirigenziali per le strutture come ridefinite, da conferirsi secondo le previsioni del Regolamento n. 1/2021, previa definizione e/o aggiornamento dei criteri finalizzati alla graduazione;
- che, pertanto, fino a tale data, ai sensi dell'art. 27 del Regolamento, resta confermata la piena operatività degli uffici esistenti nell'esercizio delle funzioni assegnate"

VISTI

- il Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n.33 e s.m.i. "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni;
- la DGR n.226 del 30.3.2021 avente ad oggetto "Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2021/2023-Approvazione";

VERIFICATO l'avvenuto assolvimento degli obblighi di pubblicazione dei dati e del loro aggiornamento, ex art.22 del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n.33 e s.m.i.";

VISTI

- il D.Lgs 30/12/1992, n.502 e s.m.i. di riforma del Servizio Sanitario Regionale;
- l'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 (repertorio atti n.2271), ai sensi dell'art.8 c.6 della Legge n.131/2003, in attuazione dell'art.1 c.173 della Legge n.311/2004;
- la Legge n. 42 del 5 maggio 2009 recante delega al Governo in materia di federalismo fiscale;
- la Legge n. 196 del 31 dicembre 2009 riguardante la legge di contabilità e finanza pubblica;
- il D.Lgs n. 118 del 23 giugno 2011 e s.m.i. riguardante le 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 n. 42 del 5 maggio 2009;
- la Deliberazione n. 677 del 7.6.2013 e s.m.i. con la quale la Giunta Regionale ha approvato il Percorso Attuativo della Certificabilità di cui ai DD.I. del 17.9.2012 e del 1.3.2013;
- il D.M. 24.5.2019 che ha approvato i nuovi modelli di rilevazione economica e patrimoniale (CE ed SP) dei costi di Livelli Essenziali di Assistenza (LA) e Conto del Presidio (CP) degli enti del SSR;

PRESO ATTO a tutt'oggi dell'assenza della emanazione da parte del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, della Casistica applicativa e delle specifiche linee guida riferibili alle modalità di redazione del bilancio consolidato del Servizio Sanitario Regionale (SSR) si è proceduto a predisporre il bilancio economico preventivo consolidato per il 2021 sulla base anche delle indicazioni del medesimo decreto, del D.Lgs n. 127/91 e del Tavolo di Verifica ministeriale (giusta Intesa CSR del 23.3.2005);

RICHIAMATO l'art. 23 del citato D.Lgs n. 118/2011 avente ad oggetto: Individuazione delle responsabilità all'interno delle regioni nel caso di gestione integrale del finanziamento del servizio sanitario regionale presso gli enti di cui del servizio sanitario regionale;

ATTESO che l'art. 23 del citato D.Lgs n. 118/2011 dispone che: "1. Le regioni che non esercitano la scelta di gestire direttamente presso la regione una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario di cui all'articolo 19, comma 2, lettera b) , punto i) : a) ne danno preventivamente comunicazione ai Ministeri dell'economia e delle finanze e della salute; b) trattano presso la regione le sole operazioni di consolidamento dei conti sanitari degli enti di cui all'articolo 19, comma 2, lettera c), come disciplinato dall'articolo 22, comma 3, lettera c) . A tal fine è comunque formalmente individuato un responsabile presso la regione, al quale si applicano le disposizioni recate dall'articolo 32; c) non possono effettuare, a valere sui capitoli di spesa del servizio sanitario regionale, operazioni di gestione diverse dal mero trasferimento delle somme agli enti del servizio sanitario regionale di cui all'articolo 19, comma

2, lettera c) . *A tal fine le regioni destinano in ciascun esercizio agli enti del servizio sanitario regionale l'intero importo del finanziamento previsto nell'esercizio di riferimento.*”

DATO ATTO che in applicazione di quanto previsto alla lettera b) dell'art. 23 la Regione ha individuato, con D.G.R. n. 709 del 5 giugno 2012, il Dirigente pro tempore dell'Ufficio Finanze del SSR del Dipartimento Politiche della Persona- quale Responsabile della Gestione Sanitaria per le attività di cui all'art. 32 (bilancio consolidato del SSR) del citato Decreto;

-che, in riferimento all'art. 23 del D.Lgs 118/2011 e smi, è confermato anche per l'esercizio 2021 la scelta di non gestire direttamente una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario pertanto, a valere sui capitoli di spesa del servizio sanitario regionale, non saranno effettuate operazioni di gestione diverse dal mero trasferimento delle somme agli enti del servizio sanitario regionale di cui all'art.19, comma 2, lettera c) del citato decreto legislativo;

- che la Regione Basilicata effettua, pertanto, solo operazioni di consolidamento dei conti sanitari delle Aziende Sanitarie regionali;

RICHIAMATI gli artt. 25 e 32 del D. Lgs 118 del 23 giugno 2011 concernenti il Bilancio preventivo economico annuale delle Aziende Sanitarie (art. 25) ed il Bilancio consolidato del Servizio Sanitario Regionale (art. 32);

CONSIDERATO che ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. n.118/2011 il Responsabile della Gestione Sanitaria presso la Regione predispone e sottopone all'approvazione della Giunta regionale il bilancio preventivo economico annuale consolidato del Servizio Sanitario Regionale redatto mediante il consolidamento dei conti degli Enti di cui all'art. 19, comma 2 lettera c), ovvero Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere e Ospedaliero-Universitarie integrate con il SSN, Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico pubblici, anche se trasformati in fondazioni, che si compone ed è corredato dagli stessi documenti che compongono e corredano il bilancio preventivo economico annuale dei singoli Enti, di cui all'art. 25 del Decreto Legislativo in parola, con la stessa struttura e contenuto;

-che il comma 3 del predetto art.32 definisce l'area di consolidamento che è così costituita:

-*Azienda Sanitaria Locale di Potenza (A.S.P.);*

-*Azienda Sanitaria Locale di Matera (A.S.M.);*

-*Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo di Potenza;*

-*I.R.C.C.S./C.R.O.B. di Rionero in Vulture;*

-che ai sensi dell'art.25 del D.Lgs. n. 118/2011, il bilancio preventivo economico annuale delle Aziende sanitarie è predisposto in coerenza con la programmazione sanitaria e con la programmazione economico-finanziaria della Regione ed include un Conto economico preventivo e un Piano dei flussi di cassa prospettici, redatti secondo gli schemi di conto economico e di rendiconto finanziario previsti dall'articolo 26;

-che al conto economico preventivo è allegato lo schema CE;

-che il bilancio è corredato da una Nota illustrativa, dal Piano degli investimenti e da una Relazione redatta dal Responsabile della Gestione Sanitaria presso la Regione;

VISTA la D.G.R. n. 743 del 3.11.2020 avente ad oggetto il Riparto delle risorse del FSR – anno 2021 -di parte corrente a destinazione indistinta e vincolata;

VISTE

- la deliberazione n. 39 del 20.1.2021 del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP) di approvazione del bilancio economico preventivo anno 2021 e triennale 2021/2023;

- la deliberazione n. 1087 del 1.12.2020 del Direttore Generale F.F. dell'Azienda Sanitaria Locale di Matera (ASM) di approvazione del bilancio economico preventivo anno 2021 e triennale 2021/2023;

- la deliberazione n. 269 del 27.2.2021 del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Regionale (AOR) San Carlo di Potenza di approvazione del bilancio economico preventivo anno 2021 e triennale 2021/2023;

- la deliberazione n.561 del 10.11.2020 del Direttore Generale dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture di approvazione del bilancio economico preventivo anno 2021 e triennale 2021/2023;

PRESO ATTO che i bilanci di previsione 2021 delle Aziende Sanitarie Regionali sono stati predisposti nel rispetto delle disposizioni e dei termini previsti dalla L.R. n.34/1995 e smi, dal D.Lgs n. 118/2011 e smi, e della DGR 1105/2018 ;

-che le Aziende del SSR hanno provveduto, nei termini definiti dalla normativa di riferimento, a caricare sulla piattaforma NSIS i modelli CE di previsione 2021;

-che la Regione ha provveduto, nei termini definiti dalla normativa di riferimento, a caricare sulla piattaforma NSIS il Modello CE 999 consolidato preventivo del SSR 2021;

ATTESO che sulla base della normativa, degli Accordi e delle Intese CSR occorre garantire in sede di programmazione regionale l'equilibrio economico finanziario del SSR;

- che i bilanci di previsione 2021 delle Aziende Sanitarie Regionali presentano, nel periodo considerato, l'equilibrio economico;

- che il bilancio economico preventivo annuale consolidato 2021 del Servizio Sanitario Regionale (SSR) espone il pareggio di bilancio;

- che il pareggio di bilancio previsto dal CE del SSR consolidato di previsione 2021 si realizza tenendo conto degli effetti economici scaturenti dall'applicazione delle disposizioni normative nazionali e regionali e dei provvedimenti e direttive regionali in materia di razionalizzazione e contenimento della spesa del SSR;

VISTO l'art.2 della L.R. 30/09/2015, n. 43 avente ad oggetto: Bilanci delle aziende ed enti del servizio sanitario regionale;

**AD UNANIMITÀ DI VOTI
DELIBERA**

Per quanto in premessa indicato che qui si intende integralmente riportato

1. di **APPROVARE**, ai sensi del comma 5, dell'art.32 del D.Lgs n. 118/2011 e smi, il bilancio preventivo economico consolidato –ANNO 2021 - del Servizio Sanitario Regionale (SSR), che presenta nel periodo considerato l'equilibrio di bilancio, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale unitamente ai seguenti documenti a corredo composti da:
 - *Conto Economico preventivo Consolidato (Allegato 1);*
 - *Relazione sulla Gestione (Allegato 2);*
 - *Prospetto degli investimenti (Allegato 3);*
 - *Nota Illustrativa (Allegato 4).*
2. di **DISPORRE** ai sensi dell'art.32 del D.Lgs n. 118/2011 e smi la pubblicazione del presente atto entro 60 giorni dalla approvazione sul sito istituzionale della regione.
3. di **CONFERMARE**, in riferimento all'art. 23 del D.Lgs 118/2011 e smi, anche per l'esercizio 2021 la scelta di non gestire direttamente una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario pertanto, a valere sui capitoli di spesa del servizio sanitario regionale, non saranno effettuate operazioni di gestione diverse dal mero trasferimento delle somme agli enti del servizio sanitario regionale di cui all'art.19, comma 2, lettera c) del citato decreto legislativo.
4. di **INCARICARE** la Segreteria della Giunta a trasmettere il presente atto, ai sensi dell'art.2 della L.R. n.43/2015, entro dieci giorni dall'approvazione da parte della Giunta regionale, alla seconda commissione consiliare permanente competente in materia di bilancio e di programmazione
5. di **PUBBLICARE** la presente deliberazione nel Bollettino Ufficiale della Regione.

L'ISTRUTTORE

IL RESPONSABILE P.O. **Maria Rosaria Tamburrino**

IL DIRIGENTE **Ernesto Esposito**

LA PRESENTE DELIBERAZIONE È FIRMATA CON FIRMA DIGITALE QUALIFICATA. TUTTI GLI ATTI AI QUALI È FATTO RIFERIMENTO NELLA PREMESSA E NEL DISPOSITIVO DELLA DELIBERAZIONE SONO DEPOSITATI PRESSO LA STRUTTURA PROPONENTE, CHE NE CURERÀ LA CONSERVAZIONE NEI TERMINI DI LEGGE.

Del che è redatto il presente verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

IL SEGRETARIO **Antonio Ferrara**

IL PRESIDENTE

Vito Bardi

Tab A - MOD CE

REGIONE BASILICATA
DIPARTIMENTO Politiche della Persona

MODELLO DI RILEVAZIONE DEL CONTO ECONOMICO DELLE AZIENDE SANITARIE LOCALI E DELLE AZIENDE OSPEDALIERE

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE

REGIONE BASILICATA
MODELLO "999"

Preventivo Anno 2021

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
	+	AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.100.470.912,0
	+	AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.094.733.896,0
	+	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	1.071.751.597,0
	+	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	972.762.902,0
	+	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	10.780.494,0
	+	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	88.208.201,0
	+	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	0,0
	+	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	88.208.201,0
	+	AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0,0
	+	AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	22.982.299,0
	+	AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	4.030.614,0
	+	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	2.038.752,0
T	+	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0,0
T	+	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>	0,0
T	+	AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>	2.000.000,0
T	+	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	38.752,0
R	+	AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0,0
R	+	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0,0
R	+	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0,0
	+	AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	1.991.862,0
	+	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0,0
	+	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	29.718,5
	+	AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	1.962.143,5
	+	AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0,0

Tab A - MOD CE

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
	+	AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0,0
	+	AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	1.646.402,0
	+	AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	1.504.256,0
	+	AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0,0
	+	AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0,0
	+	AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	142.146,0
	+	AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	60.000,0
	-	AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-3.113.861,2
	-	AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-3.113.861,2
	-	AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0,0
	+	AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	15.233.013,1
	+	AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	10.200.721,1
	+	AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	3.340.000,0
	+	AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	700.000,0
	+	AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	802.292,0
	+	AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	190.000,0
	+	AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	70.734.042,2
	+	AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	61.690.365,8
R	+	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
R	+	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	0,0
R	+	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	0,0
R	+	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	
R	+	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0,0
R	+	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	0,0
R	+	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0,0
R	+	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0,0
R	+	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0,0

Tab A - MOD CE

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
R	+	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0,0
R	+	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0,0
R	+	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0,0
R	+	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0,0
R	+	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0,0
R	+	AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0,0
R	+	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0,0
	+	AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	20.000,0
	+	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	61.670.365,8
S	+	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	39.347.973,0
S	+	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	12.881.062,0
S	+	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	0,0
SS	+	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0,0
S	+	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	6.171.717,0
S	+	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	252.240,0
S	+	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	477.257,0
S	+	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	250.075,0
S	+	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	714.635,0
SS	+	AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0,0
SS	+	AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0,0
S	+	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	293.598,0
S	+	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0,0
S	+	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0,0
SS	+	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	1.011.000,0
SS	+	AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	920.000,0
SS	+	AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	91.000,0
	+	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	270.808,8
R	+	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0,0
SS	+	AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0,0
S	+	AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,0
S	+	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,0
S	+	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,0
S		AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,0

Tab A - MOD CE

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
<i>S</i>	+	AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,0
<i>S</i>	+	AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,0
	+	AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	4.183.345,6
	+	AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.860.330,8
	+	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0,0
	+	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	4.760.461,8
	+	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0,0
	+	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	99.869,0
<i>R</i>	+	AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,0
	+	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0,0
<i>R</i>	+	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,0

Tab A - MOD CE

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
	+	AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.835.960,5
	+	AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	58.000,0
	+	AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	17.500,0
	+	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	13.000,0
	+	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	4.500,0
R	+	AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
R	+	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
R	+	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
R	+	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
R	+	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0,0
	+	AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	1.294.358,0
	+	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	208.230,0
	+	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	10.000,0
	+	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1.076.128,0
	+	AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	466.102,5
	+	AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0,0
	+	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0,0
	+	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0,0
	+	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0,0
	+	AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0,0
	+	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	466.102,5
	+	AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	12.022.584,7
	+	AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	11.992.584,7
	+	AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	30.000,0
	+	AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0,0
	+	AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	22.357.377,6
	+	AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	174.017,0
	+	AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	18.152.637,8
	+	AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	60.728,0
	+	AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.301.917,3
	+	AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0,0

Tab A - MOD CE

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
	+	AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	668.077,5
	+	AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0,0
	+	AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	2.295.398,4
	+	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	703.814,4
	+	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	132.500,0
	+	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	1.459.084,0
	+	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.221.835.427,4
	+	BA0010	B.1) Acquisti di beni	205.280.786,0
	+	BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	202.186.446,0
	+	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	134.330.240,4
	+	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	132.659.417,4
	+	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	500,0
	+	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	1.670.323,0
	+	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0,0
R	+	BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,0
S	+	BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	0,0
		BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0,0
	+	BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	909.136,0
R	+	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	0,0
S	+	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	193.136,0
	+	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	716.000,0
	+	BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	59.002.427,0
	+	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	34.566.899,7
	+	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	4.912.267,7
	+	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	19.523.259,5
	+	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	1.098.035,8
	+	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	4.292.409,2
	+	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	7.485,0
	+	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	98.012,0
	+	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	2.448.700,7
R	+	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
R	+	BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0,0
R	+	BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	0,0
R	+	BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	0,0
R	+	BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0,0
R	+	BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	0,0
R	+	BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0,0
R	+	BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	0,0

Tab A - MOD CE

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
	+	BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	3.094.340,0
	+	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	130.000,0
	+	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	120.163,8
	+	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	903.861,1
	+	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	1.165.438,0
	+	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	109.633,2
	+	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	665.244,0
R	+	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
	+	BA0390	B.2) Acquisti di servizi	543.477.462,5
	+	BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	461.113.671,1
	+	BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	82.434.101,6
	+	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	81.592.366,6
	+	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	41.137.710,5
	+	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	8.339.516,4
	+	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	26.940.378,6
	+	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	5.174.761,1
R	+	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,0
S	+	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	841.735,0
	+	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	83.597.524,3
	+	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	81.547.925,3
R	+	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0,0
S	+	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	2.049.599,0
	+	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	51.625.282,6
R	+	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,0
R	+	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,0
	+	BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,0
	+	BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,0
S	+	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	15.138.658,0
S	+	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0,0
	+	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	7.174.356,6
	+	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	29.312.268,0
	+	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0,0
	+	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	0,0
	+	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0,0

Tab A - MOD CE

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
	+	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	0,0
	+	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0,0
	+	BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	0,0
	+	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	29.312.268,0
	+	BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	0,0
	+	BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,0
	+	BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,0
	+	BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	31.556.895,4
R	+	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,0
	+	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,0
SS	+	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0,0
	+	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	30.641.151,0
	+	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	915.744,4
	+	BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	14.413.424,2
R	+	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,0
	+	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,0
S	+	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0,0
	+	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	14.413.424,2
	+	BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	15.010.121,3
R	+	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,0
	+	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,0
S	+	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0,0
	+	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	15.010.121,3
	+	BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	92.192.557,5
R	+	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,0
	+	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,0
S	+	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	79.679.681,0
	+	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	12.512.876,5
	+	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0,0
	+	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0,0
	+	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2.586.261,5
	+	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	9.926.615,0
S	+	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,0
	+	BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	15.905.193,2
R	+	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,0
	+	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,0
SS	+	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0,0

Tab A - MOD CE

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
	+	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	15.905.193,2
	+	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0,0
	+	BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	9.060.808,0
R	+	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,0
	+	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,0
S	+	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	9.060.808,0
	+	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	0,0
	+	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0,0
S	+	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,0
	+	BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	2.523.951,0
R	+	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,0
	+	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,0
S	+	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	923.951,0
	+	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	1.600.000,0
S	+	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,0
	+	BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	7.032.800,0
R	+	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,0
	+	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,0
S	+	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	532.800,0
	+	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	6.500.000,0
	+	BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	20.838.186,8
R	+	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,0
R	+	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	0,0
R	+	BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0,0
	+	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0,0
S	+	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	330.916,1
SS	+	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0,0
	+	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	20.507.270,7
	+	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	0,0
	+	BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	5.425.375,1
	+	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	0,0
	+	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	4.018.236,7
	+	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0,0
	+	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	1.196.357,3

Tab A - MOD CE

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
R	+	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,0
	+	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	210.781,0
R	+	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,0
	+	BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	9.645.407,5
	+	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	1.753.642,7
	+	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	11.000,0
	+	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	640.578,3
	+	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	1.962.143,5
	+	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	5.278.043,0
R	+	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
R	+	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0,0
	+	BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	15.670.745,1
R	+	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
	+	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	706.400,0
	+	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	14.914.345,1
	+	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	6.560.578,5
	+	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	1.958.915,6
	+	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	565.001,0
	+	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	0,0
	+	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	0,0
	+	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	5.829.850,0
	+	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	50.000,0
R	+	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
	+	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0,0
SS	+	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	50.000,0
	+	BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.181.297,6
R	+	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
	+	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	35.000,0
	+	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0,0
	+	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	3.416.898,7
SS	+	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	729.398,9
R	+	BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0,0

Tab A - MOD CE

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
SS		BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0,0
S	+	BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0,0
	+	BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	82.363.791,5
	+	BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	80.387.311,3
	+	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	4.433.865,4
	+	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	13.543.839,6
	+	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	7.181.335,2
	+	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	887.169,0
	+	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	6.294.166,2
	+	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	4.068.984,2
	+	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	4.344.315,7
	+	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	477.800,0
	+	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.211.635,2
	+	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	1.213.090,0
	+	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	9.996.592,0
	+	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	678.024,1
	+	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	7.238.512,2
	+	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	3.470.000,0
	+	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	3.768.512,2
	+	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	25.999.317,7
R	+	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,0
	+	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	233.068,4
	+	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	25.766.249,3
	+	BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.031.454,0
R	+	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
	+	BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	22.390,0
	+	BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.009.064,0
	+	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	236.499,7
	+	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	50.227,3
	+	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0,0
	+	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	552.777,0
	+	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	169.560,0
	+	BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	0,0
	+	BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0,0
R	+	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
	+	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0,0
SS	+	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0,0

Tab A - MOD CE

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
	+	BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	945.026,1
	+	BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	84.701,0
	+	BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	860.325,1
	+	BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata)	23.128.751,2
	+	BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	5.531.971,5
	+	BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	8.676.502,5
	+	BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	8.631.704,6
	+	BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	14.000,0
	+	BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	234.572,7
	+	BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	40.000,0
R	+	BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
	+	BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	4.411.802,7
	+	BA2000	B.4.A) Fitti passivi	366.829,0
	+	BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	4.044.973,7
	+	BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	3.558.326,9
	+	BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	486.646,9
	+	BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0,0
	+	BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0,0
	+	BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0,0
	+	BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0,0
R	+	BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
	+	BA2080	Totale Costo del personale	378.252.434,0
	+	BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	308.206.894,0
	+	BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	154.757.685,7
	+	BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	141.077.270,0
	+	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	136.824.263,6
	+	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	4.253.006,4
	+	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0,0
	+	BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	13.680.415,8
	+	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	13.015.902,6
	+	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	664.513,2
	+	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0,0
	+	BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	153.449.208,2
	+	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	145.104.556,0
	+	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	8.344.652,3
	+	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0,0
	+	BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	2.004.471,8
	+	BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	1.875.744,4
	+	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	1.704.776,8

Tab A - MOD CE

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
	+	BA2260	<i>B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	170.967,6
	+	BA2270	<i>B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>	0,0
	+	BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	128.727,4
	+	BA2290	<i>B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	128.727,4
	+	BA2300	<i>B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	0,0
	+	BA2310	<i>B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>	0,0
	+	BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	46.279.305,3
	+	BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	1.671.949,8
	+	BA2340	<i>B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	1.671.949,8
	+	BA2350	<i>B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato</i>	0,0
	+	BA2360	<i>B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro</i>	0,0
	+	BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	44.607.355,5
	+	BA2380	<i>B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	42.568.778,2
	+	BA2390	<i>B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato</i>	2.038.577,3
	+	BA2400	<i>B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro</i>	0,0
	+	BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	21.761.763,0
	+	BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	2.250.181,4
	+	BA2430	<i>B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	2.059.000,2
	+	BA2440	<i>B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	147.951,2
	+	BA2450	<i>B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro</i>	43.230,0
	+	BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	19.511.581,6
	+	BA2470	<i>B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	18.867.925,5
	+	BA2480	<i>B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	643.656,1
	+	BA2490	<i>B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro</i>	0,0
	+	BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	6.035.401,3
	+	BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.929.104,0
	+	BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0,0
	+	BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	4.106.297,3
	+	BA2540	<i>B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale</i>	1.833.680,8
	+	BA2550	<i>B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione</i>	2.272.616,5
R	+	BA2551	<i>B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0,0
	+	BA2552	<i>B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione</i>	0,0
	+	BA2560	Totale Ammortamenti	22.574.470,3
	+	BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	618.011,0
	+	BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	21.956.459,3
	+	BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	12.038.716,4
	+	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	0,0

Tab A - MOD CE

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
	+	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	12.038.716,4
	+	BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	9.917.742,9
	+	BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	50.000,0
	+	BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0,0
	+	BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	50.000,0
	+/-	BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	0,0
	+/-	BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	0,0
	+/-	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0,0
	+/-	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0,0
	+/-	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	0,0
	+/-	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0,0
	+/-	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0,0
	+/-	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0,0
	+/-	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0,0
	+/-	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0,0
	+/-	BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0,0
	+/-	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0,0
	+/-	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0,0
	+/-	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0,0
	+/-	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0,0
	+/-	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0,0
	+/-	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0,0
	+	BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	11.139.418,1
	+	BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	6.202.605,7
	+	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	2.495.329,9
	+	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	161.400,0
	+	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	340.000,0
	+	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.274.119,0
	+	BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	1.721.256,8
	+	BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	98.000,0
	+	BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	112.500,0
	+	BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	437.068,8
	+	BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	1.347.153,6
	+	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	40.000,0
	+	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	979.507,6
	+	BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0,0
	+	BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	142.146,0
	+	BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	185.500,0
	+	BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0,0

Tab A - MOD CE

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
	+	BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	3.152.590,0
	+	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	1.453.482,0
	+	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	98.978,0
	+	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	440.027,0
	+	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	118.652,0
	+	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	93.851,0
	+	BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0,0
	+	BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0,0
	+	BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0,0
	+	BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	180.000,0
	+	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	767.600,0
	+	BZ9999	Totale costi della produzione (B)	1.194.350.526,3
	+	CA0010	C.1) Interessi attivi	0,0
	+	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0,0
	+	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0,0
	+	CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0,0
	+	CA0050	C.2) Altri proventi	0,0
	+	CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0,0
	+	CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0,0
	+	CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0,0
	+	CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0,0
	+	CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0,0
	+	CA0110	C.3) Interessi passivi	90.000,0
	+	CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0,0
	+	CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	0,0
	+	CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	90.000,0
	+	CA0150	C.4) Altri oneri	22.682,0
	+	CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	22.682,0
	+	CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0,0
	+/-	CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-112.682,0
	+	DA0010	D.1) Rivalutazioni	0,0
	+	DA0020	D.2) Svalutazioni	0,0
	+/-	DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0,0
	+	EA0010	E.1) Proventi straordinari	20.000,0
	+	EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0,0
	+	EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	20.000,0
	+	EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	20.000,0
	+	EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	0,0
	+	EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0,0
R	+	EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
	+	EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	0,0
S	+	EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,0

Tab A - MOD CE

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
	+	EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0,0
	+	EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,0
	+	EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,0
	+	EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,0
	+	EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,0
	+	EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	0,0
	+	EA0150	<i>E.1.B.3) Insussistenze attive</i>	0,0
R	+	EA0160	<i>E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0,0
	+	EA0170	<i>E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi</i>	0,0
S	+	EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,0
	+	EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0,0
	+	EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,0
	+	EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,0
	+	EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,0
	+	EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,0
	+	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0,0
	+	EA0250	<i>E.1.B.4) Altri proventi straordinari</i>	0,0
	+	EA0260	E.2) Oneri straordinari	0,0
	+	EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0,0
	+	EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	0,0
	+	EA0290	<i>E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti</i>	0,0
	+	EA0300	<i>E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali</i>	0,0
	+	EA0310	<i>E.2.B.3) Sopravvenienze passive</i>	0,0
R	+	EA0320	<i>E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0,0
R	+	EA0330	<i>E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale</i>	0,0
R	+	EA0340	<i>E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0,0
	+	EA0350	<i>E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi</i>	0,0
S	+	EA0360	<i>E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	0,0
	+	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0,0
	+	EA0380	<i>E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica</i>	0,0
	+	EA0390	<i>E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica</i>	0,0
	+	EA0400	<i>E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto</i>	0,0
	+	EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,0
	+	EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,0

Tab A - MOD CE

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
	+	EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,0
	+	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,0
	+	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0,0
	+	EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	0,0
	+	EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0,0
R	+	EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
	+	EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	0,0
S	+	EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,0
	+	EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0,0
	+	EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,0
	+	EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,0
	+	EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,0
	+	EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,0
	+	EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0,0
	+	EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0,0
	+/-	EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	20.000,0
	+/-	XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	27.392.219,08
	+	YA0010	Y.1) IRAP	27.041.357,08
	+	YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	24.728.954,88
	+	YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.934.571,90
	+	YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	377.830,30
	+	YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0,0
	+	YA0060	Y.2) IRES	350.862,0
	+	YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	133.000,0
	+	YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	217.862,0
	+	YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0,0
	+	YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	27.392.219,08
	+/-	ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0,00



BILANCIO PREVENTIVO
CONSOLIDATO del SSR
Relazione sulla gestione

anno 2021

INDICE

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	3
2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione del SSR	5
2.1 Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	6
2.2 RETI - Tempo-Dipendenti	8
2.3 Dipartimenti Interaziendali	10
2.4 Erogazione LEA Aggiuntivi	11
3. Programmazione territoriale	12
3.1 Assistenza Ospedaliera	12
3.2 Assistenza Territoriale	12
3.3 Prevenzione	13
3.4 Ricerca - IRCCS CROB	15
4. La Gestione economico-finanziaria della Regione	17
4.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari	17
4.2 Relazione sui Costi per Livelli Essenziali di Assistenza e Relazione sugli Scostamenti	19
5. Emergenza sanitaria Covid-19	20

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

- Il D.Lgs n. 502/92 e s.m.i. avente ad oggetto il "Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" ha dettato norme per la regolazione del sistema di finanziamento da assicurare alle Regioni per garantire l'erogazione di livelli uniformi di assistenza.
- Il D.Lgs 15/12/1997 n. 446 che all'art. 39, comma 1, che ha disciplinato la modalità di assegnazione annuale alle Regioni delle quote del Fondo Sanitario nazionale di parte corrente.
- Il D.Lgs 31/3/1998 n. 112 laddove all'art. 115, comma 1, lett. a) ha disposto che il riparto delle risorse per il finanziamento del SSN avvenga previa intesa della Conferenza Stato Regioni.
- Il D.Lgs del 6/5/2011 n. 68 che reca disposizioni, in attuazione della L. 42/2009, in materia di autonomia di entrata delle regioni e di determinazione dei costi e dei fabbisogni standard del settore sanitario e.
- L'Intesa, ai sensi dell'art. 8, c. 6, della legge 5 giugno 2006 n. 131, concernente il Patto per la salute per gli anni 2019-2021 (rep. Atti CSR n.209/2019).
- La Legge n. 42 del 5 maggio 2009 recante delega al Governo in materia di federalismo fiscale.
- La Legge n. 196 del 31 dicembre 2009 riguardante la legge di contabilità e finanza pubblica.
- Il D.Lgs n. 118 del 23 giugno 2011 e smi che ha dettato 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 n. 42 del 5 maggio 2009.
- Il Decreto 02/04/2015, n. 70 ha definito il regolamento recante gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera ed ha avviato il processo di riassetto strutturale e di qualificazione della rete assistenziale ospedaliera con l'obiettivo di consentire ai cittadini di poter usufruire, nell'erogazione delle prestazioni sanitarie, di livelli qualitativi appropriati e garantire una significativa riduzione dei costi nella erogazione dei Livelli essenziali di assistenza.
- La Legge Regionale 12 gennaio 2017, n. 2, in attuazione delle previsioni di cui al Decreto del Ministro della Salute n. 70 del 2 aprile 2015, nonché della legge 28 dicembre 2015, n. 208 (Legge di Stabilità 2016), ha riorganizzato il Servizio Sanitario regionale.
- Il D.P.C.M 12 gennaio 2017 ha definito i nuovi Livelli Essenziali di Assistenza.

REGIONE BASILICATA
Dipartimento Politiche della Persona

- L'art. 1, comma 514, della legge 30.12.2018, n. 145, che ha individuato il livello del finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale cui concorre ordinariamente lo Stato per gli anni dal 2019 al 2021.
- Le disposizioni intervenute a seguito della delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020, con la quale è stato dichiarato, per sei mesi, lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili.
- I successivi decreti con la quale lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili è stato prorogato al 30 aprile 2021.
- Il D.P.C.M 12 gennaio 2017 ha definito i nuovi Livelli Essenziali di Assistenza.

La Regione Basilicata anche per l'anno 2021 esercita, ai sensi dell'art. 23 del D.lgs.

118/2011, la scelta di non gestire direttamente presso la regione una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario e provvede al solo consolidamento dei conti del SSR.

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio consolidato consuntivo del SSR, è stata predisposta facendo riferimento alle disposizioni del D.lgs. 118/2011 e smi.

2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione del SSR

La Basilicata è caratterizzata da un'estensione territoriale importante cui, però, corrisponde una dimensione di popolazione relativamente esigua con una bassa densità ed una grande frammentazione abitativa ed una rete infrastrutturale non adeguata alle necessità della popolazione (tempi di percorrenza per il raggiungimento dei Comuni vicini).

L'andamento dei tassi demografici registra, purtroppo, un costante decremento della popolazione. La popolazione residente all'1.1.2021 è pari a 553.254 unità – (dati ISTAT):

Fasce età Azienda	0-4	5-14	15-44	45-64	65-74	75 e oltre	Totale
ASP	12.132	28.901	122.141	110.143	41.793	43.291	358.401
ASM	6.999	16.716	68.731	57.490	22.633	22.284	194.853
Totale	19.131	45.617	190.872	167.633	64.426	65.575	553.254

con 5.333 unità in meno rispetto all'anno 2020 (558.587 unità – dati ISTAT) e con 4.282 unità (562.869 unità – dati ISTAT) rispetto al 2020.

Considerata la forte migrazione ed il calo delle nascite permane l'invecchiamento medio della popolazione che ha ripercussioni sensibili sia sul versante delle malattie cronico-degenerative sia sull'aumento della domanda di servizi legati alla non-autosufficienza. Diminuzione ed invecchiamento della popolazione rappresentano le criticità di fondo per il *Welfare* regionale.

La Regione Basilicata, in aderenza a quanto previsto dall'art. 32 della Costituzione della Repubblica italiana, dell'art. 117 della Costituzione ed in conformità con quanto stabilito agli artt. 2 e seguenti del D. Lgs 30 dicembre 1992 n. 502, ha adottato norme di adeguamento dell'assetto strutturale ed organizzativo del Servizio Sanitario Regionale agli standard qualitativi e di sostenibilità economico/finanziaria, mediante interventi di promozione della produttività e dell'efficienza delle aziende e degli enti del Servizio Sanitario Regionale, al fine di garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza (LEA) ed attuare le previsioni di cui al Decreto del Ministro della Salute n. 70 del 2 aprile 2015 e della legge 28 dicembre 2015, n. 208 (Legge di Stabilità 2016) articolo 1 commi 524, 535, 541, 542.

Con la L. R 2/2017 è stata promossa una nuova governance del Sistema Sanitario Regionale, fondata su reti organizzative, operative e funzionali fra le aziende e gli enti del Servizio Sanitario Regionale, riaffermandone i caratteri di unitarietà in una logica di appropriatezza delle cure, sostenibilità economica, efficienza ed equità nella produzione ed erogazione dei servizi.

L'attuale organizzazione prevede due Aziende Sanitarie locali, rispettivamente ASP di Potenza e ASM di Matera, l'Azienda Ospedaliera Regionale (AOR "San Carlo") e l'Istituto di Ricerca a Carattere Scientifico (IRCCS CROB) di Rionero in Vulture.

Il SSR è articolato in distretti socio-sanitari corrispondenti ai comuni di Potenza e Matera cui si aggiungono le aree territoriali omogenee sub-provinciali, coincidenti con il territorio delle sette (7) aree di programma (art. 22 LR 16/12).

2.1 Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

Il Sistema Sanitario Regionale è articolato ai sensi della citata LR n.2/2017 come segue:

- **Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP)** con dimensione corrispondente al proprio territorio provinciale.
Tale Azienda assume la competenza esclusiva, gestionale, economica ed organizzativa, del sistema regionale dell'Emergenza-Urgenza 118;
- **Azienda Sanitaria Locale di Matera (ASM)** - di dimensione corrispondente al territorio provinciale – in cui confluiscono, in un'unica articolazione ospedaliera per acuti, il presidio ospedaliero DEA di I livello "*Ospedale Madonna delle Grazie di Matera*" e il presidio ospedaliero di base di Policoro sede di PSA "*Giovanni Paolo II*";
- **L'Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo" (AOR)** che, già comprensiva del Presidio di Pescopagano, rappresenta il DEA di II livello per le alte specialità, per le reti tempo dipendenti (Ictus, IMA a trauma) e per le reti cliniche integrate dei servizi ospedalieri.
È articolata in più plessi: Presidio Ospedaliero (PO) "*San Carlo*" di Potenza, PO di base di Lagonegro, di Melfi, di Villa d'Agri.
- **L'IRCCS CROB** Ospedale Oncologico di Rionero in Vulture rappresenta il punto di riferimento regionale per l'oncologia.

La Rete Regionale dell'Emergenza/Urgenza 118 – attestata presso l'ASP di Potenza - comprende:

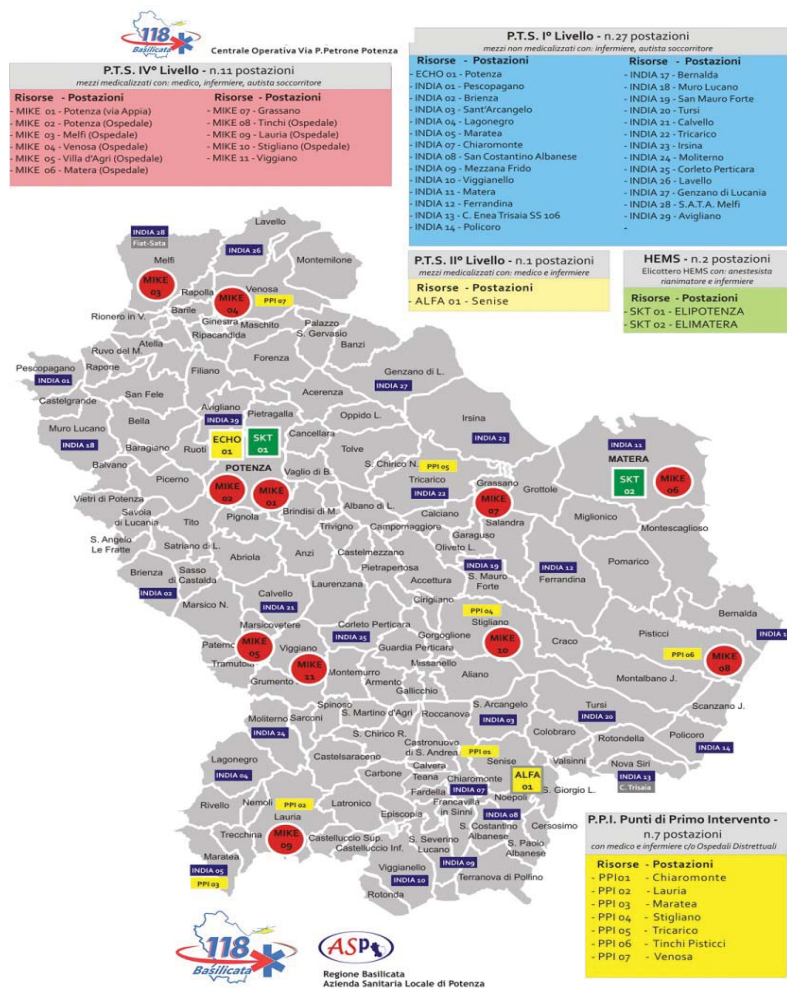
- n. 1 Centrale Operativa a Potenza;
- n. 11 postazioni MIKE (con medico, infermiere e autista soccorritore);
- n. 27 postazioni INDIA (con infermiere e autista soccorritore) ivi compresa la nuova postazione ECHO 02 di Matera;
- n. 1 postazione PTS (mezzi medicalizzati con medico e infermiere);
- n. 7 postazioni PPI (primo intervento con medico e infermiere, presso gli Ospedali Distrettuali);

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Politiche della Persona

- n. 2 postazioni HEMS (elicotteri con anestesista rianimatore e infermiere).

In basso l'attuale organizzazione dell'Emergenza Urgenza sul territorio regionale:



Il sistema di Emergenza/Urgenza sanitaria interfaccia con:

- 1 DEA di II° livello con sede presso l'Azienda Ospedaliera "Ospedale San Carlo" di Potenza
- 1 DEA di I° livello con sede presso l'Ospedale "Madonna delle Grazie" di Matera
- 4 Pronto Soccorso Attivi (Policoro, Melfi, Villa D'Agri e Lagonegro)
- 1 Centro Regionale Riferimento Trapianti
- 1 Centro Riferimento Oncologico – Struttura Ospedaliera con sede a Rionero in Vulture (PZ)

Il sistema regionale di emergenza-urgenza, a livello territoriale, comprende anche i Punti di Primo Intervento, allestiti presso gli Ospedali Distrettuali (POD) che sono allocati nell'ambito dell'ASP presso i Comuni di:

- Chiaromonte (*Ospedale San Giovanni*),
- Maratea (*Ospedale Giovanni de Lieto*),
- Venosa (*Ospedale S. Francesco da Paola*),
- Lauria (*Ospedale Beato Lentini*),

nell'ambito territoriale della ASM, sono allocati presso i Comuni di:

- Pisticci frazione di Tinchi (*Ospedale Angelino Lodico*),
- Stigliano (*Ospedale Civile*),
- Tricarico (*Ospedale Don Rocco Mazzone*).

Per quanto attiene la definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera (DM 2 aprile 2015, n. 70) la Giunta Regionale, in applicazione delle disposizioni normative (c. 3 art. 1 del Regolamento e c.541 art 1 della Legge n. 208/2015), ha adottato la Deliberazione n.1479 del 19.12.2016, aggiornata con DGR n. 1201 del 7 novembre 2017.

La DGR n. 721/2019 ha approvato il provvedimento ricognitivo unico regionale relativo alla rimodulazione del SSR in coerenza con il DM 70/2015 e con le Leggi di stabilità 2016-17.

2.2 RETI - Tempo-Dipendenti

La Regione, in coerenza con le previsioni del D.M. 70/2015, ha riorganizzato le seguenti reti cliniche “Tempo Dipendenti” adottando il modello HUB-SPOKE ed ha aggiornato i PDTA di rete approvati negli esercizi precedenti.

RETE IMA - DGR 30 del 22.1.2018 come modificata dalla DGR D.G.R. n. 215 del 16.03.2018 -

- **rete STROKE - DGR 131 del 2018 come modificata ed integrata dalla DGR 943/2018**
- **rete dei Traumi Maggiori - DGR n. 191 del 2018**

In coerenza con le indicazioni di cui al DM.70/2015, con determinazione dirigenziale n. 37 del 20 gennaio 2017 la Regione ha disposto per le reti tempo dipendenti la nomina dei Coordinatori regionali Unici assegnando loro specifici compiti di governance.

Inoltre sono pienamente operative la rete per il trasporto assistito materno -STAM (ultimo protocollo approvato con la determinazione dirigenziale n.13/2018 del

22.1.2018) e la rete neonatale STEN (ultimo protocollo approvato con la determinazione dirigenziale n.409 del 6.7.2017).

Sono attive le reti dedicate a pazienti con patologie croniche. Nel dettaglio:

- **Rete delle Breast Unit - DGR n. 1152 del 3 novembre 2017**
- **Rete di radioterapia oncologica (DGR 572/2015 e smi)**
- **Rete integrata ospedale territorio della malattia diabetica (DGR 53/2013 e smi)**
- **Rete regionale della terapia del dolore (DGR 1900/2011 e smi)**
- **Rete per la gestione dello scompenso cardiaco (DGR 978/2013 e smi)**

Nell'ambito delle patologie croniche, sono stati adottati i seguenti ulteriori specifici Percorsi diagnostico terapeutici (PDTA):

- **PDTA per la presa in carico dei pazienti affetti da epatite B ed epatite C** (DDGR 706/2012, 399/2013 e smi) a seguito della immissione in commercio dei nuovi specifici farmaci con i criteri di eleggibilità al trattamento;
- **PDTA per ASMA e Broncopneumopatia cronica (BPCO) - DD n. 15/2017**, che non trascura gli aspetti di genere;
- **PDTA per la malattia renale cronica (DGR 316/2019)** in coerenza con le indicazioni del Piano nazionale della cronicità.

Per quanto attiene l'attività di prevenzione la Regione ha adottato gli atti di seguito indicati:

- DGR n. 251 del 28 marzo 2017 relativa all'**ESTENSIONE DELLE FASCE DI ETÀ' DELLO SCREENING MAMMOGRAFICO**, PROPOSTO, AI SENSI DELLA DGR n. 1449/2016 DALL'IRCCS - CROB DI RIONERO IN VULTURE;
- DGR n. 56 del 24 gennaio 2019 riguardante il **PROGRAMMA DI VACCINAZIONE E DI SCREENING PER LA PREVENZIONE DEL CERVICOCARCINOMA: INTERVENTI PER RIDEFINIRE E IMPLEMENTARE NUOVI PROTOCOLLI DI SCREENING PER LE DONNE VACCINATE PRIMA DELLA ETÀ' DI INIZIO DELLO SCREENING - CCM 2016**.
- DGR n. 456 del 12 luglio 2019 riguardante il **PROGETTO - PERCORSO SCREENING E DIAGNOSTICA PRENATALE - IMPLEMENTAZIONE DEL TEST DI SCREENING NIPS "NON IVASIVE PRENATAL SCREENING" - "SCREENING PRENATALE NON INVASIVO T21, T13 E T18" PER LA TUTELA DELLA MATERNITA' RESPONSABILE**.

I programmi di screening regionali, a cura dell'IRCCS CROB che funge da cabina di regia dell'attività di prevenzione, proseguiranno anche nell'esercizio 2021: Mammografico; Cervico - Uterino e Colon - Retto.

Lo screening neonatale, anche per l'anno 2021, sarà curato dall'Azienda Ospedaliera regionale San Carlo che, in aggiunta ai normali programmi di screening neonatali (ipotiroidismo congenito e fenilchetonuria, etc.), eseguirà anche quello per la individuazione precoce dei soggetti portatori di fibrosi cistica.

Relativamente agli interventi di sorveglianza, prevenzione, profilassi e controllo della tubercolosi per:

- *migliorare il sistema di sorveglianza della TBC, implementare le attività di controllo della TBC in merito alla gestione dei contatti, alla corretta gestione dei casi in ambito assistenziale e alla gestione della TBC nella popolazione immigrata.*

si fa riferimento al documento tecnico adottato con la DGR 615/2018.

2.3 Dipartimenti Interaziendali

Nel 2020 è andato ulteriormente consolidandosi il modello del dipartimento interaziendale, delineato come una aggregazione funzionale di strutture complesse appartenenti alle singole aziende sanitarie e ospedaliere che garantisce maggior tutela al paziente ed evitando duplicazioni di strutture, genera un uso più razionale delle risorse nell'ambito del SSR.

Ad oggi sono stati attivati i seguenti dipartimenti interaziendali:

Reumatologia, Neuropsichiatria infantile, Oculistica, Sangue e Cuore.

In conformità agli standard definiti a livello nazionale per le strutture semplici e complesse, nell'ottica di razionalizzazione della spesa, sono state attivate anche le cosiddette SIC (strutture complesse interaziendali). Tale ridefinizione ha consentito di avere una direzione di 2° livello unica per Unità operative ubicate nell'ospedale Madonna delle Grazie di Matera e nell'Ospedale Regionale San Carlo di Potenza (ad es. la UOC di Malattie infettive o di Gastroenterologia) o nel San Carlo e CROB (es. UOC di Ematologia).

Per il potenziamento della rete diagnostico-terapeutica oncologica e della rete di radioterapia del SSR per l'Azienda Sanitaria di Potenza, l'Azienda Sanitaria di Matera e l'AOR San Carlo la Legge Regionale 27 gennaio 2015 n. 5 all'art. 8 ha previsto finanziamenti regionali e ministeriali (Ministero Salute).

Con la deliberazione di Giunta Regionale n. 572/2015, è stata costituita la rete interaziendale di radioterapia allo scopo di migliorare l'accessibilità ai servizi radioterapici con riduzione dei tempi di

REGIONE BASILICATA
Dipartimento Politiche della Persona

attesa, e della migrazione sanitaria passiva con incremento, di contro, di quella attiva dalle regioni limitrofe.

2.4 Erogazione LEA Aggiuntivi

Le prestazioni LEA aggiuntive, erogate dalla Regione, sono elencate nella tabella di seguito indicata:

n.	Tipologia di Prestazione Aggiuntiva (prestazioni extra-LEA)	Corrispondenza tra la tipologia di prestazione extra-lea e modello la	Descrizione
1	Assistenza farmaceutica: farmaci di classe C ai soggetti affetti da malattie rare	All.5 - farmaci di fascia C per persone affette da malattie rare	Farmaci di fascia C erogati a soggetti affetti di malattie rare
2	Assistenza protesica: prestazioni non incluse, in qualità o in quantità, nel D.M. n. 332/1999	All.5 - ausili tecnici non in nomenclatore tariffario, materiale d'uso e di medicazione	1. Integrazione regionale del nomenclatore nazionale, di cui al DM 332/99 - DGR 755/2014 2. DGR n723 del 27/6/2013;
3	Assistenza integrativa: fornitura di prodotti aproteici, dietetici e di medicazione esclusi i nefropatici cronici	All.5 – prodotti aproteici, dietetici e medicazione	DGR 068/2011 e smi – Fornitura concessa (con aggiornamento periodico del listino ASIR DD 107/13AQ del 10 /4/2019 agli affetti da iperinsulismo, ai terminali per tumori, agli affetti da morbo di Alzheimer a agli affetti delle malattie rare non comprese nei LEA.
4	Assistenza economica: assegno di cura, contributi a persone affette da patologie, rimborso spese viaggi per cure	All.5 - rimborsi per spese di viaggio e soggiorno per cure All.5 – altre prestazioni escluse dai lea – altro All.5 – ausili tecnici non in nomenclatore tariffario, materiale d'uso e di medicazione	1. L.R. 22/00 “Provvidenze economiche a favore di cittadini residenti in Basilicata sottoposti a trapianto d'organo” Prestazioni socio-sanitarie a pazienti ortofrenici “dismissibili” 2. Quota Compartecipazione prestazioni sociosanitarie (DGR n.39/2013 e a decorrere dal 28/6/19 le quote definite con DGR 396/2019) 3. Protesi tricologiche per le donne sottoposte a trattamento chemioterapico e reggiseno adatto a donne sottoposte a mastectomia radicale (DGR 1334/2010)
5	Prestazioni non sanitarie (ex ONIG) agli invalidi di guerra	All.5- prestazioni ex-onig agli invalidi di guerra	D.G.R. 536/2015 contributi agli invalidi di guerra e di servizio
6	Esenzioni: ampliamento disciplina delle esenzioni per reddito o patologia cronica o rara	All.5 - altre prestazioni escluse dai lea – altro	1. Sensibilità Clinica Multipla (MCS) 2. Elettrosensibilità; - Sindrome di Gilles de la Tourette; 3. Cisti di Tarlov sintomatiche; - Sindrome sistemica da Allergia al Nichel – (DGR 1296/13) 4. Sindrome di Gorham Stout; - donatori di sangue con almeno 25 donazioni - donatori di sangue che abbiano effettuato almeno 2 donazioni di sangue intero o di emocomponenti nell'anno precedente - donatori di midollo osseo o di organo tra viventi 5. prestazioni relative a "Campagna di monitoraggio sulle condizioni sanitarie dei cittadini italiani che hanno operato o operano in territori della Bosnia-Herzegovina e del Kosovo" 6. Prestazioni richieste per il rilascio di certificati di idoneità alla pratica sportiva agonistica e non agonistica per i residenti in Basilicata (della L.R 59/96 e smi)
7	Altro: Erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale ex art. 25 L. n. 833/78	All.5 - altre prestazioni escluse dai lea – altro	1. Fondo integrativo regionale per le prestazioni di specialistica ambulatoriale (LR 18/2018 art 6)
8	Vaccini Desensibilizzanti salva vita)	All.5 - altre prestazioni escluse dai lea – altro	Vaccini non obbligatori: Desensibilizzanti per puntura da imenotteri

Con apposita deliberazione la Giunta regionale procede all'attribuzione, alle aziende del SSR, dei contributi regionali per l'erogazione di tali prestazioni.

3.Programmazione territoriale

3.1 Assistenza Ospedaliera

La Regione dando attuazione alla previsione dell'art. 1, comma 541, lettera a) della legge 208/2015 e ai contenuti del DM. n. 70/2015, ha operato una riorganizzazione dei posti letto ospedalieri con propri atti deliberativi, dapprima con le DDGR n. 179/2015 e n. 1479/2016 da ultimo con la DGR n. 1201 del 7 novembre 2017 di modifica ed integrazione delle precedenti.

Sono state inoltre dettate norme in tema di numerosità, in ambito aziendale e regionale delle strutture complesse, semplici e posizioni di coordinamento, coerenti con le previsioni normative (DDGR n. 205/2015, n. 604/2017 e n. 1259/2017).

3.2 Assistenza Territoriale

La funzione territoriale (Distretti Sanitari di Base) si articola nelle seguenti attività assistenziali:

- Assistenza Primaria
- Assistenza Domiciliare
- Assistenza Specialistica Ambulatoriale Riabilitativa e Protesica
- Assistenza Riabilitativa
- Assistenza Farmaceutica
- Assistenza Consultoriale, Familiare, Pediatrica e Psicologica
- Assistenza Socio-sanitaria
- Assistenza alle Dipendenze Patologiche
- Assistenza residenziale e semiresidenziale territoriale
- Altri servizi che rispondono al bisogno assistenziale locale

Le Aziende Sanitarie erogano l'assistenza territoriale mediante 130 strutture a gestione diretta e 94 strutture convenzionate.

In relazione alle attività ex art. 26 L. 833/78 si rappresenta che l'Azienda Sanitaria di Potenza (ASP) non svolge attività attraverso istituti o centri di riabilitazione a gestione diretta bensì attraverso 4 strutture convenzionate.

L'Azienda Sanitaria di Matera (ASM) svolge attività ex art. 26 L. 833/78 sia attraverso 2 centri di riabilitazione a gestione diretta che attraverso 4 istituti o centri di riabilitazione convenzionati.

Per le attività di Medicina Generale le Aziende operano mediante 496 Medici di Medicina Generale e 63 Pediatri di Libera Scelta.

Sul territorio operano 139 postazioni di continuità assistenziale con 338 medici dedicati in rapporto di convenzione con l'Azienda.

Per il trattamento in regime residenziale e semiresidenziale dell'Alzheimer e delle demenze senili presso l'Ospedale distrettuale di Venosa è attivo il Nucleo Alzheimer che comprende 10 posti letto residenziali e un Centro Diurno con 10 posti semiresidenziali.

La Regione Basilicata, in attuazione di quanto previsto dal decreto legge n. 52 del marzo 2014 che ha sancito la definitiva chiusura degli ospedali psichiatrici giudiziari (OPG), ha attivato, a partire da aprile 2015, la REMS (Residenza per l'esecuzione di Misure di Sicurezza) in Località Tinchì del Comune di Pisticci, che può ospitare n.10 pazienti.

A completamento di tale percorso assistenziale è stato attivato il centro diurno di Lauria che è una struttura semiresidenziale che dispone di 10 posti letto nella quale possono essere ospitati gli utenti dimessi dalla REMS, con misure di sicurezza meno restrittive. Gli utenti sono ammessi su disposizione del magistrato, in collaborazione con il DSM, previa valutazione psichiatrica.

3.3 Prevenzione

Il Dipartimento di Prevenzione è stato istituito con la L.R. 3/99. Coerentemente con le linee di indirizzo della programmazione regionale, ed in particolare, ai sensi della L.R. n. 28/2008, le attività di prevenzione sono erogate attraverso due Dipartimenti:

- il Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana;
- il Dipartimento di Prevenzione della Sanità e Benessere Animale.

Le Aziende Sanitarie territoriali garantiscono la tutela della salute collettiva attraverso azioni di promozione della salute e di prevenzione delle malattie e delle disabilità, nonché di informazione e formazione. L'attività è, in particolare, finalizzata ad individuare e rimuovere le cause di nocività e di malattia di origine ambientale, umana ed animale e di stili di vita, attraverso azioni congiunte facenti capo alle diverse articolazioni aziendali.

Il Dipartimento di Prevenzione della Salute Umana è così articolato:

- a. igiene e sanità pubblica;
- b. igiene degli alimenti e della nutrizione;
- c. prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro;
- d. prevenzione, protezione, impiantistica sui luoghi del lavoro.

Il Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana ha adottato le seguenti strategie operative:

- a. conoscenza epidemiologica dei bisogni di salute della popolazione umana;

REGIONE BASILICATA
Dipartimento Politiche della Persona

- b. monitoraggio costante dell'attività di sorveglianza, controllo e gestione dei rischi emergenti;
- c. verifica dell'efficacia dei programmi di educazione, informazione e formazione posti in essere;
- d. verifica dell'efficacia dei protocolli per la prevenzione degli stati morbosi;
- e. integrazione tra le attività del Dipartimento Salute umana e le attività distrettuali;
- f. miglioramento dei livelli di copertura vaccinale.

Nell'ambito dell'attività di prevenzione rientra il programma di screening gestito in modo coordinato sul territorio regionale dall'IRCCS CROB di cui si è detto al punto precedente.

Lo screening neonatale è attivo presso l'Azienda Ospedaliera Regionale "*San Carlo*" per tutti i nuovi nati in Basilicata, in aggiunta ai normali programmi di screening neonatali (ipotiroidismo congenito e fenilchetonuria, etc.), quello per la individuazione precoce dei soggetti portatori di fibrosi cistica e per le malattie metaboliche rare.

Inoltre, nel corso del 2020, la Regione ha approvato (DGR n. 481/2020) un programma di screening finalizzato alla eradicazione dell'Epatite C. Lo screening sarà effettuato negli studi dei MMG ed interesserà i cittadini nati tra il 1940 ed il 1970. Stante la pandemia ancora in corso l'avvio di tale programma è stato rinviato.

Il Dipartimento della Sanità e Benessere Animale è costituito dalle seguenti aree:

- Area "A" – Sanità animale;
- Area "B" – Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati;
- Area "C" – Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche.

Le attività del Dipartimento sono orientate ad assicurare che tutti gli alimenti di origine animale rispondano, nella loro produzione finale, ai criteri di sicurezza nel rispetto delle normative di settore; a tal fine sono sottoposti ad una serie di controlli disciplinati dalla normativa europea, nazionale e regionale, nei molteplici passaggi costituenti la filiera di produzione, garantendo il "consumatore" della qualità e sicurezza dei prodotti alimentari di origine animale.

Inoltre

Con la DGR n. 190/2018 e s.m.i. sono stati definiti per il triennio 2018 – 2020 gli obiettivi di salute e programmazione sanitaria per i Direttori Generali degli enti del SSR. La DGR relativa agli obiettivi per triennio 2021/2023 è in fase di predisposizione.

Prevenzione della Salute Umana

- % di copertura vaccinale;
- Estensione dei programmi di screening;
- Sicurezza negli ambienti di lavoro-Imprese controllate;
- programmi finalizzati alla riduzione di sovrappeso, obesità e fumo.

Sanità e benessere animale

- Sicurezza alimentare-Attività di campionamento alimenti per verifica residui e fitosanitari;
- Attività di controllo sugli allevamenti.

3.4 Ricerca - IRCCS CROB

Il Centro di Riferimento Oncologico della Basilicata (CROB) è stato riconosciuto Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (I.R.C.C.S.) a rilevanza nazionale con Decreto del Ministro della Salute del 10 marzo 2008 nella disciplina di Oncologia. Lo status di IRCCS è stato confermato con i Decreti del Ministro della Salute del 19 marzo 2013 (G.U. n.79 del 4 aprile 2013) e del 9 dicembre 2015 (G.U. n. 7 del 7 gennaio 2016).

L'Istituto è Ente del Servizio Sanitario Regionale, dotato di personalità giuridica pubblica e di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile, ai sensi delle LL.RR. della Basilicata n. 12 del 1° luglio 2008, n. 20 del 6 agosto 2008 e del D.lgs. di riordino degli IRCCS n. 288 del 16 ottobre 2003 e persegue finalità di ricerca, prevalentemente clinica e traslazionale, effettuando prestazioni di ricovero e cura di alta specialità.

L'Istituto, che partecipa alla erogazione dell'assistenza su base regionale con **102 posti letto per acuti e n. 8 posti letto per cure palliative-hospice**, adotta un modello organizzativo che assicura la presa in carico multiprofessionale e multidisciplinare del paziente oncologico, attraverso la condivisione di Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) finalizzati alla realizzazione dei migliori interventi praticabili e dell'umanizzazione delle cure.

Il Crob assicura, inoltre, il coordinamento del Dipartimento Interaziendale regionale dell'Ematologia nell'ambito dei progetti strategici inseriti nel PSR.

Inoltre il coordinamento del Centro di Senologia - Breast Unit regionale è stato affidato al Direttore Scientifico dell'IRCCS CROB in attuazione della DGR n. 1152 del 03 novembre 2017.

Il decreto di riconferma del carattere scientifico dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture è stato pubblicato sul GURI n. 39 del 15 luglio 2019.

Nel corso del 2019 il CROB, come rendicontato sulla piattaforma del Ministero della Salute ha prodotto 310,14 punti di impact factor normalizzato (IFN) e 63 articoli pubblicati su riviste per

reviewed consolidandosi tra gli IRCCCS italiani. Non sono ancora disponibili i dati relativi al 2020 in materia di pubblicazioni dei dati della ricerca clinica con “impact factor normalizzato”.

Nel 2020 sono proseguite le attività previste nel nuovo Piano della **ricerca corrente 2018-2020**, approvato dal Ministero della Salute e dall'Istituto con la delibera n. 678/2017; tali attività rientrano nelle due linee di ricerca che si riportano:

- **linea 1:** caratterizzazione biogenomica dei tumori solidi: nuove prospettive per la diagnostica molecolare, l'imaging e la personalizzazione dei trattamenti
- **linea 2:** farmaci innovativi, tecnologie diagnostiche avanzate e nuovi biomarcatori per la definizione di “*tailored therapies*” nelle emopatie neoplastiche.

Come rendicontato al Ministero della Salute l'attività scientifica è stata condotta da 58 ricercatori, 30 dei quali con contratto di collaborazione per ricerca totalmente a valere sui fondi rivenienti dalla Ricerca Corrente; 28 sono stati, invece, i ricercatori di ruolo strutturati nell'organico dell'Istituto, riconosciuti come tali in funzione dell'IFN, con % di impegno dedicato alle suddette attività di almeno il 50%, come richiesto dal Ministero della Salute.

Nell'ambito della ricerca finalizzata, con delibera n. 264 del 7 maggio 2018 è stata formalizzata l'adesione al progetto “*Epigenetics and prediction of breast cancer risk: the role of circulating miRNA and interaction with metabolic abnormalities*”

Attività svolta UOC Epidemiologia, Biostatistica e Registro Tumori

Il CROB è sede del Registro Tumori Regionale, la UOC Epidemiologia, Biostatistica e Registro Tumori ha ottenuto nel 2016 l'accreditamento presso l'AIRTUM (l'Associazione Italiana dei Registri Tumori). L'aggiornamento dei dati epidemiologici di incidenza su base regionale è attualmente consultabile sul sito dell'Istituto sino al 2015 – *ultimo aggiornamento del dato di incidenza sul sito web dell'Istituto risale al 4.12.2020 ed è relativo all'anno 2017* - L'IRCCS CROB è membro dell'OECI - Organisation of European Cancer Institutes

Contestualmente è stato avviato un programma di georeferenziazione delle neoplasie incidenti in Basilicata, finanziato con fondi Regionali, giusta Deliberazione di Giunta Regionale n. 90/2017, le cui attività sono proseguite a tutto il 2020. In corso, inoltre, in collaborazione con l'AIRTUM e la Società Italiana di Ematologia (SIE), il progetto su scala nazionale di revisione dei criteri per la registrazione delle neoplasie ematologiche nei registri tumori, coordinato dal CROB.

L'Istituto è sede degli **screening oncologici regionali** per le neoplasie della cervice-uterina, del colon retto e della mammella (D.G.R.B. n. 365/2010 e D.G.R.B. n. 668/2012).

4. La Gestione economico-finanziaria della Regione

4.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari

Il livello del fabbisogno sanitario nazionale è stato determinato, per il triennio 2019/2021 dall'art. 1, co. 514-516 della legge di bilancio (L. n. 145 del 2018) in 114.439 milioni di euro nel 2019 ed incrementato di 2.000 milioni per il 2020 e ulteriori 1.500 milioni per il 2021.

Per l'esercizio 2021 Il fabbisogno sanitario della Regione Basilicata è stato stimato, nelle more della definizione degli atti statali formali di determinazione del FSN (di parte corrente indistinta, finalizzata e vincolata), in euro 1.072 mln di euro in analogia con il riparto dell'anno 2020 definito con le Intese CSR n.ri 55, 56 e 57 del 31.3.2020.

Con la deliberazione n. 743 del 3.11.2020 la Giunta Regionale, al fine di consentire alle Aziende del SSR la predisposizione degli atti di bilancio di previsione 2021, ha approvato il Riparto Provvisorio delle risorse del FSR – anno 2021 -di parte corrente a destinazione indistinta e vincolata sulla base delle assegnazioni ricevute nell'esercizio 2020 di cui alla citate Intese CSR n.ri 55, 56 e 57 del 31.3.2020. Per l'anno 2021 sono state confermate le linee strategiche programmate negli anni precedenti. Nel dettaglio:

- destinare interamente il FSR alle aziende sanitarie del SSR;
- assicurare le quote di riparto del FSR per singolo livello di assistenza:
 - 5% per l'assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro;*
 - 51% per l'assistenza distrettuale;*
 - 44% per l'assistenza ospedaliera.*
- promuovere una riqualificazione della spesa sanitaria nel rispetto degli obiettivi programmatici di finanza pubblica.
- riconoscere un finanziamento integrativo all'IRCCS CROB quale centro di riferimento regionale per la ricerca e la cura in ambito oncologico e per lo screening e all'AOR San Carlo quale Azienda Ospedaliera di riferimento regionale.
- finanziarie le funzioni relative al Servizio di Emergenza –Urgenza.

Conseguentemente le Aziende Sanitarie hanno provveduto alla predisposizione a all'adozione dei rispettivi bilanci di previsione 2021.

Successivamente la Giunta Regionale ha approvato i bilanci di previsione delle Aziende del SSR.

REGIONE BASILICATA
Dipartimento Politiche della Persona

Il Risultato preventivato e atteso per l'anno 2021 dal Sistema Sanitario Regionale è di sostanziale equilibrio anche grazie alle misure di contenimento e di razionalizzazione dei costi e delle attività poste in essere negli anni dalla Regione.

4.2 Relazione sui Costi per Livelli Essenziali di Assistenza e Relazione sugli Scostamenti

Le linee strategiche che hanno orientato le scelte regionali di tipo finanziario sono state le seguenti:

- ✓ Destinare interamente il FSR alle aziende sanitarie del SSR;
- ✓ Assicurare in termini programmatici le seguenti quote di riparto del FSR per singolo livello di assistenza, in analogia con il criterio di riparto operato a livello nazionale:
 - 5% per l'assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro;
 - 51% per l'assistenza distrettuale;
 - 44% per l'assistenza ospedaliera.

Sulla base della ripartizione di cui alla DGR n. 743/2020 (Riparto provvisorio FSR 2021) è stata effettuata la seguente ripartizione provvisoria per singolo Livello essenziale di assistenza:

LEA	Sottolivello LEA	Criterio	Aziende	Obiettivi LEA
Prevenzione	Prevenzione	Procapite secca	ASM e ASP	4,40%
	Ambiente di Lavoro	Numero Imprese attive	ASM e ASP	0,60%
Assistenza Territoriale	MMG	Nr. Abitanti > 15 anni	ASM e ASP	6,00%
	PLS	Nr Abitanti< 15 anni	ASM e ASP	1,00%
	Farmaceutica	Popolazione pesata	ASM e ASP	11,35%
	Specialistica	Popolazione pesata	ASM e ASP	13,30%
	Altro	Pro capite secca	ASM e ASP	19,35%
Assistenza Ospedaliera	Assistenza Ospedaliera	Rete Ospedaliera e PS	ASM, ASP, AOR e IRCCS-CROB	44,00 %
TOTALE				100,00%

Con riferimento, infine, alla spesa definitiva per singolo livello essenziale di assistenza, nell'ultimo triennio, come si evince dalla tabella sotto riportata, si rileva un sostanziale allineamento ai livelli programmatici definiti a livello.

LA	Assistenza sanitaria collettiva e in ambiente di lavoro	Assistenza distrettuale	Assistenza ospedaliera
LA 2013	4,4%	49,9%	45,6%
LA 2014	4,6%	50,6%	44,8%
LA 2015	4,06%	51,99%	43,95%
LA 2016	4,15%	51,37%	44,49%
LA 2017	3,94%	53,45%	42,60%
LA 2018	3,84%	54,67%	41,49%
LA 2019	4,02%	52,17%	43,81%

5. Emergenza sanitaria Covid-19

L'anno 2020 è stato caratterizzato, purtroppo, da una grave pandemia denominata COVID 19.

Il 31 gennaio 2020, il Consiglio dei Ministri dichiara lo stato di emergenza, per la durata di sei mesi, in conseguenza del rischio sanitario connesso all'infezione da Coronavirus. Il 29 luglio il Consiglio dei Ministri approva un nuovo decreto-legge che proroga fino al 15 ottobre 2020 specifiche disposizioni che consentono il prolungamento delle misure per il contenimento del virus. Il 7 ottobre 2020, con delibera del Presidente del Consiglio dei Ministri, lo stato di emergenza viene ulteriormente prorogato al 31 gennaio 2021. Successivamente, con il decreto-legge n.2 del 14 gennaio 2021, la proroga è stata fissata al 30 aprile 2021.

Per fronteggiare questa grave emergenza sanitaria Il Governo ha previsto apposite misure di intervento mobilitando tutte le risorse necessarie per il rafforzare il Servizio Sanitario Nazionale (D. 14/2020, DL 18/202, DL 34/2020; DL 104/2020).

Le misure avviate hanno riguardato il riordino sia della rete ospedaliera sia della rete sanitaria territoriale con l'incremento strutturale di nuovi posti letto in terapia intensiva, la riqualificazione di nuovi posti letto di area semi intensiva, la creazione di posti letto di terapia intensiva in struttura movimentabili, assunzioni di personale sanitario, acquisti di strumenti e mezzi per assistere le persone colpite dalla malattia.

La Regione Basilicata ha dato attuazione alle disposizioni ministeriali adottando i conseguenti atti amministrativi.

- DGR n. 306 del 28 aprile 2020 avente ad oggetto: misure per il potenziamento del Sistema Sanitario Regionale connesse ad emergenza epidemiologica da Covid-19. Si è proceduto all'assegnazione alle aziende del Sistema Sanitario Regionale delle risorse di parte corrente per un valore pari a euro 7.043.896, così ripartiti:
 - ASL di Potenza, l'importo assegnato è pari a euro 1.127.024;
 - ASL di Matera, l'importo assegnato è pari a euro 2.148.388;
 - AOR San Carlo, l'importo assegnato è pari a euro 3.768.484.
- Per il potenziamento dell'assistenza ospedaliera, di cui all'art.2 del D.L. 34/2020 – legge di conversione n. 77/2020-, la Regione ha adottato con la DGR 347/2020 (modificata con la successiva n. 611/2020) un programma per l'incremento dei posti letto di terapia intensiva (*pari a 0,14 per mille abitanti, per un incremento di 32 p.l.*) e per la riconversione di posti letto esistenti in posti letto di terapia semintensiva (*nella misura pari allo 0,007%, per una dotazione a regime pari a 39 p.l.*):

(a)	(b)	(c) =a+b	(d)
Terapia intensiva/ Posti letto Pre-emergenza COVID	Terapia intensiva /Incremento posti letto per fabbisogno aggiuntivo (P.l. da attivare)	Terapia intensive Totale posti letto	terapia semintensiva/ posti letto (PL da riconvertire)
49	32	81	39

I predetti posti letto di terapia semintensiva sono stati ripartiti nei due Hub regionali secondo lo schema che segue:

REGIONE BASILICATA
Dipartimento Politiche della Persona

	Terapia intensiva	Terapia subintensiva
AOR – P.O. San Carlo di Potenza	21	26
ASM- P.O. Madonna delle Grazie	11	14
Tot.	32	40 (*)

(*) nel P.O. di Matera si è prevista l'attivazione di n. 1 posti letto in più rispetto alla previsione in relazione alla mobilità attiva dai paesi della costa ionica

Il Programma regionale, approvato con decreto del Ministero della Salute, ha previsto anche il potenziamento della Rete emergenza urgenza ospedaliera. Durante le prime fasi acute dell'emergenza, i Pronto Soccorso, con particolare riferimento ai DEA di II e I livello, hanno subito un importante afflusso di accessi non adeguatamente differenziati. Sono stati, pertanto, riorganizzati e separati i percorsi al fine di poter garantire la sicurezza in sede di accesso ai servizi sanitari. Il contributo ministeriale (DL 34/2020) per il riordino della rete ospedaliera regionale è di € 13.545.322 ed è così articolato:

	<i>terapia intensiva e semintensiva</i>	<i>pronto soccorso</i>	<i>mezzi di trasporto</i>
AOR San Carlo	6.411.004,00	----	240.000,00
ASM	3.922.393,31	2.531.900	160.000,00
ASP	-----	----	280.000,00
<i>tot</i>	<i>10.333.397,31</i>	<i>2.531.900</i>	<i>680.000,00</i>

- Con la DGR 719/2020 la Regione, relativamente ai fondi resi disponibili ai sensi dell'art. 2 del D.L. 34, ha completato l'assegnazione delle risorse economiche destinate al potenziamento del personale del SSR per gli anni 2020 e 2021.

assegnazione anno 2020 – D.L. 34/2020 – art. 2 comma 7 e 10 (allegato C)	note
comma 5 terzo periodo(ambulanze con personale)	per incremento fabbisogno standard FSN2020
485.642,00	
comma 6 (incremento fondo personale)	
1.775.313,00	
commi 1 e 7 (piani e personale)	1.765.969,00
totale	4.026.924,00

assegnazione anno 2021 – D.L. 34/2020 – art. 2 comma 7 e 10 (allegato C)	note
comma 5 terzo periodo(ambulanze con personale)	fabbisogno standard FSN2020
777.026,00	
comma 6 (incremento fondo personale)	

commi 1 e 7 (piani e personale)	2.465.816,00
totale	3.242.842,00

- Per il riordino dell'**attività territoriale**, in attuazione dell'art.1 del predetto D.L. 34/2020, è stata adottata la DGR 434/2020 (modificata ed integrata con la successiva DGR 612/2020). Il Programma regionale è basato sui tre caposaldi della lotta al virus definiti anche dall'OMS:

Testare – Testing,
Tracciamento – Tracing,
Trattamento – Treating

Per le attività di testing sono stati individuati, per l'analisi dei tamponi effettuati **in regime di sorveglianza epidemiologica**, tre centri HUB e uno spoke:

- *Potenza – Azienda Ospedaliera “San Carlo”- Centro HUB*
- *Matera – Ospedale “Madonna delle Grazie”- Centro HUB*
- *Chiaromonte – Ospedale Distrettuale- Centro SPOKE*
- *Venosa – Ospedale Distrettuale- Centro HUB*

Per l'analisi dei **tamponi non legati all'attività di sorveglianza epidemiologica** sono stati individuati due centri HUB e cinque spoke negli ospedali attualmente sede di pronto soccorso e destinati ai ricoveri ospedalieri per acuti:

- *Potenza – Azienda Ospedaliera “San Carlo” – Centro HUB*
- *Matera – Ospedale “Madonna delle Grazie” – Centro HUB*
- *Presidi ospedalieri di Melfi, Lagonegro, Villa d'Agri, Policoro, IRCCS Crob di Rionero in V.- Centri spoke*

Il programma regionale contiene anche le indicazioni specifiche per il potenziamento dell'assistenza domiciliare, per le attività dell'infermiere di famiglia/comunità, per le attività delle USCA, per l'assunzione di assistenti sociali per la valutazione multidimensionale e per l'implementazione delle centrali operative territoriali per le attività di tracciamento.

Sulla base di tale programmazione le Aziende del SSR hanno predisposto i programmi operativi aziendali allo scopo di rendere definitiva la risposta sanitaria ai bisogni della popolazione, di realizzare l'integrazione ospedale-territorio e soprattutto di rendere più sicura e tempestiva la risposta ai bisogni dei soggetti più fragili della popolazione.

Per l'anno 2021 le quote stanziare per l'emergenza Covid-19 (DL n. 34/2020) sono pari a euro 10.107.194,00.

Di seguito si riporta il dettaglio:

D.L.	Descrizione	Assegnazioni anno 2021
n. 34/2020	Ripartizione spesa personale territoriale – Allegato B	6.864.352
	Ripartizioni spesa personale ospedaliera – Allegato C, commi 1 e 7	2.465.816
	Ripartizioni spesa personale ospedaliera – Allegato C, comma 5	777.026

REGIONE BASILICATA
Dipartimento Politiche della Persona

TOTALE	10.107.194
---------------	-------------------

Le USCA istituite dall' ASP e dall'ASM rispettivamente con D.D.G. n. 177 del 30.03.2020 e n.314 del 26.03.2020 proseguiranno le loro attività anche nell'esercizio 2021 con un potenziamento delle stesse.

SEDI USCA PER AZIENDA SANITARIA LOCALE	
ASP	ASM
POTENZA (in numero di 2)	MATERA
LAVELLO	TINCHI
RIONERO IN VULTURE	TRICARICO
VILLA D'AGRI	STIGLIANO
SENISE	
LAURIA	

Si fa presente che La Regione con DGR n. 941/2020 ha approvato, in attuazione del DL 18/2020, il Programma Operativo 2020/2021.

Infine con la DGR n. 951 del 22 dicembre 2020 è stato approvato il Programma Operativo Regionale per il recupero delle liste di attese di cui al comma 9 dell' art. 29 del DL n. 104/2020.

In conclusione occorre evidenziare che il servizio nazionale e regionale è stato, ed è ancora, sottoposto, a dura prova sia per la rapidità della diffusione del contagio sia che per l'improvviso afflusso di persone ad alto rischio infettivo presso le strutture assistenziali. Le aziende ospedaliere hanno compiuto un grande sforzo organizzativo per garantire un'immediata rimodulazione dell'offerta di prestazioni sanitarie la cui cifra è costituita dal numero dei casi trattati, dai tamponi effettuati, dagli operatori dedicati, assunti e formati, dalle tecnologie acquistate e dai dispositivi di protezione distribuiti. In relazione alle misure di contenimento del contagio, dal numero di linee di attività interrotte o sospese, dai cittadini contattati per riprogrammare una prestazione, di unità di personale collocato in smart working e dalle misure di prevenzione e riduzione dei rischi.

Tutto questo nell'arco di poche settimane, con decisioni da assumere tempestivamente, provvedimenti da adottare nell'immediatezza, soluzioni organizzative da condividere e azioni da intraprendere con la massima urgenza.



Allegato 3

BILANCIO PREVENTIVO
CONSOLIDATO del SSR
Prospetto degli Investimenti

anno 2021

1. PREMESSA

I dati di seguito illustrati hanno la finalità di fornire un quadro complessivo degli investimenti in corso e da finanziare dal Dipartimento regionale Politiche della Persona in ambito sanitario.

Nel corso dell'anno 2020 si confida nell'assegnazione di nuove risorse statali nell'ambito dell'art. 20 L. 67/88. I programmi sono stati presentati al Ministero della Salute.

E' in corso poi la riprogrammazione delle risorse revocate con Decreto 23 ottobre 2018 del Ministero della Salute di Concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, pubblicato sulla GURI n. 30 serie generale del 5 febbraio 2019, in applicazione di quanto disposto dall'art. 1, comma 310 della Legge n. 266/2005 e successiva modificazione, a seguito della risoluzione dell'Accordo di Programma sottoscritto in data 18.05.2016, per le finalità indicate dall'art. 1, comma 311, della medesima legge, per € 29.654.376,15.

Le procedure e le disposizioni contabili riguardanti gli investimenti strutturali e tecnologici sono disciplinate dalle disposizioni normative contenute nel D.Lgs n. 118/2011 e smi. In particolare:

- ✓ Alla lettera c) dell'art. 20 del DLgs 118/11 smi: *“per la parte in conto capitale riferita all'edilizia sanitaria di cui all'articolo 20 della legge 11 marzo 1988, n. 67, le regioni accertano e impegnano nel corso dell'esercizio l'importo corrispondente a quello indicato nel decreto di ammissione al finanziamento”*
- ✓ All'art. 29 lettera b) del DLgs 118/11 che così dispone *“a partire dall'esercizio 2016 i cespiti acquistati utilizzando contributi in conto esercizio, indipendentemente dal loro valore, devono essere interamente ammortizzati nell'esercizio di acquisizione; per gli esercizi dal 2012 al 2015 i cespiti acquistati utilizzando contributi in conto esercizio, indipendentemente dal loro valore, devono essere interamente ammortizzati...”*

2. FINALITA' GENERALI INVESTIMENTI

Il contesto programmatico degli investimenti pubblici in sanità è orientato essenzialmente al rafforzamento strutturale e al potenziamento tecnologico dei servizi del Sistema Sanitario regionale con particolare attenzione:

1. Alla razionalizzazione progressiva della rete ospedaliera per acuti e la sua riqualificazione in termini di elevazione e maggiore appropriatezza delle prestazioni per acuti ed adeguamento (G1);
2. Al potenziamento delle strutture dell'assistenza territoriale ai fini della maggiore diffusione dell'assistenza distrettuale e della prevenzione (G2);
3. Al miglioramento delle condizioni diffuse di sicurezza per l'assistenza e la continuità dei servizi (G3);
4. All'implementazione e diffusione di reti assistenziali (G4).

Gli interventi sono orientati alla realizzazione dei seguenti obiettivi specifici utili al conseguimento degli obiettivi generali:

- S1) Innovazione, potenziamento e riqualificazione dei parchi tecnologici e dei sistemi informativi aziendali;
- S2) Mitigazione del rischio sismico, miglioramento dell'efficienza energetica e adeguamento alle norme sulla sicurezza del patrimonio immobiliare sanitario regionale;
- S3) Potenziamento strutturale del patrimonio immobiliare sanitario regionale;
- S4) Implementazione di nuove funzioni assistenziali e di cura.

Come illustrato in sintesi la Regione Basilicata è impegnata a potenziare e a migliorare, anche qualitativamente, la propria offerta sanitaria incentivando gli interventi e le azioni volte al miglioramento delle condizioni di sicurezza e alla realizzazione di nuove funzioni assistenziali.

SINTETITCA DESCRIZIONE DEGLI INTERVENTI

Gli strumenti e gli interventi programmati, atti a realizzare gli obiettivi della Programmazione Sanitaria regionale, sono finanziati con apposite linee di intervento statali e con le risorse del bilancio regionale. In dettaglio:

1° int. APQ 28.4.2006 - FAS

Si compone di n. 7 interventi tutti conclusi. L'investimento ha permesso di ammodernare il parco tecnologico di tutte le aziende sanitarie regionali.

2° int. APQ 09.06.2010 edilizia

Si compone di n. 7 interventi in corso di realizzazione di cui n. 6 interventi dell'ASP di Potenza i cui lavori sono in fase di conclusione.

Art. 71 L.448/98 - Grandi centri urbani

Gli interventi previsti e finanziati con l'art. 71 della legge n.448/1998 riguardano la riqualificazione dell'Ospedale S.Carlo di Potenza. Il programma, rimodulato con la D.G.R. n. 1606 del 08.11.11 (edilizia e tecnologia), è articolato in n. 7 interventi di cui n. 6 già conclusi e n. 1 in avanzata fase di realizzazione.

Il finanziamento a carico dello Stato per il 70% è stato totalmente trasferito alla Regione e il programma finanziario generale conta un avanzamento del 98 % (M€ 24,3/ M€ 24,6).

PO FESR 2007-2013

Gli interventi finanziati con i fondi PO FESR 2007/2013 hanno riguardato, in particolare il potenziamento dei servizi socio- sanitari. La Regione Basilicata ha utilizzato, tra le prime in Italia, le risorse del Programma FESR da destonare al settore sanità. Tutti gli interventi sono conclusi.

APQ Rafforzato 28.11.14 (BASA)

Con la D.G.R. n. 309 del 13.03.2014 la Regione ha riapprovato la scheda di APQ Rafforzato BASA sottoscritto in data 28.11.14.

Le risorse attivate e messe a disposizione, a valere sulla delibera CIPE 88/2012, sono state assegnate direttamente alle AA.SS. per un totale di M€ 20 secondo la seguente articolazione:

FSC 2007/2013 - CIPE 88/2012 (quota Stato)	20.000.000
Adeguamento sismico pad. M2 -M3 dell'AOR S. Carlo	4.000.0000
Adeguamento sismico pad. I4 - I5 e I6 dell'AOR S. Carlo	12.000.000
Demolizione pad. A dell'AOR S. Carlo	4.000.000

Sono stati approvati i progetti esecutivi, si tratta di appalti integrati e nel 1° semestre del 2021 si confida nell'avvio dei lavori.

OPG

La D.G.R. n. 1216 del 07.10.14 ha rimodulato il programma approvato con la D.G.R. n. 1398 del 29.10.13 e ha ammesso a finanziamento due nuove strutture: la REMS nel Comune di Pisticci e un Centro Diurno nel Comune di Lauria. I due gli interventi sono stati conclusi nel 2015.

CASA della SALUTE di Senise

Con la D.G.R. n. 949 del 30.07.13 è stata ammessa a finanziamento la realizzazione della Casa Salute di Senise per l'importo di € 2.400.000,00.-

CASA della SALUTE di Avigliano

Con la D.G.R. n. 1422 del 07.12.2016 è stata ammessa a finanziamento il completamento della realizzazione della Casa Salute di Avigliano per l'importo di € 200.000,00.-

III Integrativo AdP Sanità del 18.05.2016

Con DGR n. 1670 del 22.12.2015 è stato approvato il programma degli investimenti di cui all'AdP sottoscritto il 18.05.2016. Successivamente il programma è stato rimodulato con DGR n. 472 del 26.05.2017.

Tutti i n. 17 interventi sono stati avviati e l'importo complessivo di finanziamento ammonta a € 47.269.150,60.

art. 20 L.n. 67/88 - Antincendio

E' stato finanziato con DGR 462/2018 l'intervento di "Sistemazione e adeguamento della rete antincendio esterna a servizio del PO San Carlo di Potenza" dell'AOR San Carlo di Potenza per € 917.018,21 ed è in corso di realizzazione.

FSC 2014-2020 - Patto Sviluppo Basilicata - Intervento strategico n. 26

Gli interventi ammessi a finanziamento riguardano l'ASP di Potenza per un totale di € 25.400.000 e sono di seguito elencati:

- Attivazione Sistema Telemedicina Attività ADI e presa in carico del paziente cronico.
- Potenziamento dei servizi di emergenza urgenza - Dotazione di punti mobili di soccorso.
- Potenziamento dei servizi territoriali sanitari - Costruzione nuovo corpo di fabbrica PO Lagonegro.

Accordo di Programma per la Radioterapia oncologica

Siamo in attesa del Decreto di ammissione a finanziamento da parte del Ministero della Salute di € 4.030.000,00.

Art. 20 L. 67/88 - DL n. 18/2020 aree temporanee - Attivazione degli ospedali da campo

Siamo in attesa del Decreto di ammissione a finanziamento da parte del Ministero della Salute di € 469.593,00.

NEL CORSO DEL 2021 si prevede di attivare le seguenti linee di finanziamento:

- Sottoscrizione di un nuovo AdP sanità IV integrativo tra la Regione Basilicata e lo Stato (fondi revocati e in corso di riprogrammazione);
- Recovery Found : - decreti ministeriali per finanziare il fabbisogno tecnologico (medie e alte tecnologie), il fabbisogno strutturale per gli adeguamenti sismici degli ospedali.

Al fine di assicurare i necessari e fondamentali interventi di potenziamento e ammodernamento tecnologico e strutturale del SSR, l'Ufficio sul bilancio 2021 ha previsto l'attivazione di specifici programmi regionali da finanziare con risorse proprie regionali a valere sui capitoli U51040 - U51170 - U51174.



REGIONE BASILICATA

Allegato 4

BILANCIO PREVENTIVO
CONSOLIDATO del SSR
Nota Illustrativa

anno 2021

Premessa

Il D.Lgs. 502/92 e smi ha introdotto il sistema di contabilità economico - patrimoniale per le Aziende del SSN.

La Regione Basilicata, in recepimento del dettame legislativo ha definito, con la Legge Regionale n. 34 del 27 marzo 1995, il quadro normativo per l'attivazione della contabilità economico patrimoniale e del controllo di gestione nelle Aziende Sanitarie Regionali.

Successivamente il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 ha impartito, in un'ottica di unitaria ed omogenea disciplina dei sistemi contabili, nuove "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" che hanno innovato il sistema contabile delle Aziende del Sistema Sanitario.

Il Titolo II, del citato D.Lgs, ha disposto i principi contabili da applicare al settore sanitario a partire dal 1° gennaio 2012 impegnando le Regioni ad effettuare la perimetrazione delle poste contabili afferenti al proprio Sistema Sanitario (art. 20 del citato decreto legislativo).

Per attuare le disposizioni contenute nel predetto decreto legislativo sono state introdotte le seguenti ulteriori innovazioni alla normativa:

- *Nuovi modelli CE ed SP e di nota integrativa del SSN (DM 24 maggio 2019);*
- *Casistica applicativa elaborata dal Ministero della Salute e dal Ministero dell'Economia relativa all'implementazione e alla tenuta della contabilità economico patrimoniale e all'applicazione dei nuovi principi di valutazione contabile specifici del settore sanitario. D.M. 17 settembre 2012 e D.M. 1 marzo 2013.*

I principi di consolidamento dei bilanci e di redazione del bilancio consolidato sono stati rinviati ad ulteriori decreti da emanarsi a cura del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze (art. 6, comma 2, D.M. 17 settembre 2012) e non sono ad oggi ancora disponibili. Sono state invece identificate attraverso una diversa codifica (R, RR, ecc...) le

voci di CE ed SP che dovranno essere oggetto di elisione o di consolidamento (D.M. 15 giugno 2012 e smi).

Il bilancio consolidato economico preventivo del SSR è stato predisposto sulla base dei dati economici contenuti nei bilanci di previsione adottati dalle singole aziende sanitarie ai sensi dell'art. 16 della L.R. 16/2012, dei principi contabili del codice civile e dell'art. 26 del D.Lgs. 118/2011 e smi.

L'area di consolidamento è, ai sensi dell' art. 32 comma 3 del D.Lgs. 118/2011, così costituita:

Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP);

Azienda Sanitaria Locale di Matera (ASM);

Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo di Potenza;

I.R.C.C.S. C.R.O.B. di Rionero in Vulture.

Il bilancio preventivo economico annuale del SSR è composto, ai sensi dell'art. 25 e art. 32 del D.Lgs. n. 118/2011, dai seguenti documenti:

- Conto economico preventivo;
- Piano dei flussi di cassa prospettici (redatti secondo gli schemi previsti all'art. 26 del D.Lgs. 118/2011);
- Nota illustrativa;
- Piano investimenti;
- Relazione sulla gestione.

La Regione in riferimento all'art. 23 del D.Lgs. 118/2011 e smi, ha confermato anche per l'esercizio 2021 la scelta di non gestire direttamente una quota del finanziamento del proprio Servizio Sanitario pertanto, a valere sui capitoli di spesa del servizio sanitario regionale, non saranno effettuate operazioni di gestione diverse dal mero trasferimento delle somme agli enti del servizio sanitario regionale di cui all'art. 19, comma 2, lettera c) del citato decreto legislativo;

La Regione Basilicata effettua, pertanto, solo operazioni di consolidamento dei conti sanitari delle Aziende Sanitarie Regionali.

• **Riferimenti Normativi**

- D.Lgs 30 dicembre 1992, n. 502 e smi di riforma del Servizio Sanitario Regionale;
- Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 (repertorio atti n. 2271), ai sensi dell'art. 8 c. 6 della Legge n. 131/2003, in attuazione dell'art. 1 comma 173 della Legge n. 311/2004;
- Legge n. 42 del 5 maggio 2009 recante delega al Governo in materia di federalismo fiscale;
- Legge n. 196 del 31 dicembre 2009 riguardante la legge di contabilità e finanza pubblica;
- D.Lgs n. 118 del 23 giugno 2011 e smi riguardante le 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 n. 42 del 5 maggio 2009;
- art. 16 della Legge Regionale n. 16/2012 che modifica l'art. 15 della Legge Regionale n. 34/1995 (L'art. 15 della legge regionale 27 marzo 1995, n. 34 è così sostituito: *“Il bilancio pluriennale di previsione e il bilancio economico preventivo sono adottati dal Direttore Generale dell'azienda entro il 10 novembre dell'anno precedente e sono trasmessi alla Giunta Regionale per l'approvazione corredati della relazione del Collegio Sindacale entro il 30 novembre. Il bilancio economico preventivo è approvato dalla Giunta Regionale”*);
- art. 25 e 32 del D.Lgs 118 del 23 giugno 2011 concernenti il Bilancio preventivo economico annuale delle Aziende Sanitarie (art. 25) ed il Bilancio consolidato del Servizio Sanitario Regionale (art. 32);
- D.Lgs 50/2016 recante, agli artt. 21 e 216, disposizioni in merito all'adozione del programma biennale degli acquisti di beni e servizi e del programma triennale dei lavori pubblici;
- D.M. Trasporti n. 14 del 16 gennaio 2018 avente ad oggetto *“Regolamento recante procedure e schemi-tipo per la redazione e la pubblicazione del programma triennale dei lavori pubblici, del programma biennale per l'acquisizione di forniture e servizi e dei relativi elenchi annuali e aggiornamenti annuali”*;

- DPCM 11 luglio 2018, in attuazione dell'art. 9, comma 3 del D.L. n. 66/2014 (conv. con mod. dalla L. 89/2014) che individua, a partire dall'anno 2018, le categorie di beni e servizi, nonché le soglie annuali al superamento delle quali gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale ricorrono a CONSIP o ad altro Soggetto aggregatore per lo svolgimento delle relative procedure;
- D.M. 24 maggio 2019 che ha approvato i nuovi modelli di rilevazione economica e patrimoniale (CE ed SP) dei costi di Livelli Essenziali di Assistenza (LA) e Conto del Presidio (CP) degli enti del SSR.

- **Fondo Sanitario Nazionale**

Il livello del fabbisogno sanitario nazionale è stato fissato per il triennio 2019-2021 dall'art. 1, comma 514, della legge di bilancio 2019 (L. n. 145/2018) in 114.439 milioni di euro nel 2019 (successivamente rideterminato per il 2020 a 116.439 milioni e di ulteriori 1.500 milioni per il 2021 quindi 117.939 milioni di euro).

A seguito dell'emergenza epidemiologica COVID-19, come confermato dal Documento di economia e finanza 2020, il Governo ha adottato misure che, per il 2020, hanno incrementato il fabbisogno sanitario standard a 119.556 milioni di euro.

Per il 2021, tale livello risulta pari a 119.447,2 milioni, ante manovra di bilancio e cresce ulteriormente a 121.370,1 milioni di euro a seguito della manovra (L. n. 178/2020).

Il fabbisogno sanitario della Regione Basilicata per l'esercizio 2021, nelle more della definizione degli atti statali formali di determinazione del FSN (di parte corrente indistinta, finalizzata e vincolata) è stato stimato in euro 1.094.733.896 in analogia con il riparto dell'anno 2020 definito con le Intese CSR n. 55, 56 e 57 del 31 marzo 2020.

- **Criteri di Ripartizione del FSR 2021**

Con deliberazione n. 743/2020 la Giunta regionale, nelle more della definizione degli atti statali di determinazione del FSN, ha provveduto, al fine di garantire alle aziende del SSR, l'erogazione dei LEA. Il riparto FSR provvisorio 2021 è stato predisposto sulla base dei valori indicati nel riparto del FSR 2020.

I criteri utilizzati in sede di riparto sono quelli approvati dalla IV Commissione Consiliare Regionale, competente in materia, nella seduta del 14 dicembre 2015, per l'anno 2021 si confermano le linee strategiche programmate negli anni precedenti:

- Destinare interamente il FSR alle Aziende Sanitarie del SSR;
- Assicurare le quote di riparto del FSR per singolo livello di assistenza:
 - *5% per l'assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro;*

- *51% per l'assistenza distrettuale;*
- *44% per l'assistenza ospedaliera.*
- Promuovere una riqualificazione della spesa sanitaria nel rispetto degli obiettivi programmatici di finanza pubblica;
- Riconoscere un finanziamento integrativo all'IRCCS CROB quale centro di riferimento regionale per la ricerca e la cura in ambito oncologico e per lo screening e all'AOR San Carlo quale Azienda Ospedaliera di riferimento regionale;
- Finanziare le funzioni relative al Servizio di Emergenza - Urgenza.

Il bilancio di previsione 2021 del Servizio Sanitario della Regione Basilicata è stato redatto nel rispetto dell'equilibrio economico e finanziario e tiene conto degli effetti scaturenti dalle azioni poste in essere negli anni dalla Regione e dal positivo effetto sui conti del SSR delle azioni poste in essere dal Governo con le numerose azioni in materia di razionalizzazione e contenimento dei costi del Servizio Sanitario.

Per il dettaglio delle voci non trattate nel presente documento si rimanda alle note illustrative aziendali in quanto i valori riportati derivano dalla somma degli importi rilevati dalle stesse.

Il Bilancio tiene conto delle disposizioni specifiche per il Servizio Sanitario Nazionale ed è redatto sulla base del metodo integrale e delle informazioni supplementari atte a garantire una rappresentazione esauriente dei fatti gestionali ivi previsti.

I bilanci di previsione aziendali sono stati adottati dai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie con le seguenti deliberazioni:

- ASL Potenza con deliberazione n. 39 del 20.1.2021 approva il bilancio economico preventivo anno 2021 e triennale 2021/2023;
- ASL Matera con deliberazione n. 1087 del 1.12.2020 approva il bilancio economico preventivo anno 2021 e triennale 2021/2023;
- AOR San Carlo con deliberazione n. 269 del 27.2.2021 approva il bilancio economico preventivo anno 2021 e triennale 2021/2023;
- IRCCS CROB con deliberazione n. 561 del 10.11.2020 approva il bilancio economico preventivo anno 2021 e triennale 2021/2023.

- Metodo di consolidamento**

Per la redazione del bilancio consolidato viene adottato il metodo integrale. Vengono sommate tutte le voci dell'attivo e del passivo e tutti i ricavi ed i costi delle Aziende Sanitarie e della Regione.

Il consolidamento dei conti economici previsionali avviene mediante aggregazione (sommatoria) delle voci di ricavo e delle voci di costo ed il successivo allineamento dei ricavi e dei costi infragruppo. Si procede, infine, con l'allineamento dei saldi contabili con le partite finanziarie del bilancio regionale.

Il modello CE 999 è redatto in unità di euro.

- Note Esplicative Modello CE**

Si riporta di seguito un breve schema riepilogativo:

Voce CE	Descrizione	Tipologia
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	Quota indistinta + quota vincolati
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	Quota indistinta
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	Quota indistinta
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	Quota indistinta
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	Funzioni Pronto soccorso + Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	Obiettivi di piano + altri finanziamenti da FSR
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	Contributi extra fondo
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	Contributi extra fondo
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	Finanziamenti vincolati da Regione extra fondo (Invalidi, L. 22/00, etc..)
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>	Lea aggiuntivi
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>	Lea aggiuntivi
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Politiche della Persona

I valori contabili relativi al finanziamento regionale 2021 trovano iscrizione in attuazione dell'art. 20 del D.Lgs. 118/2011 nei relativi capitoli (Entrata ed Uscita) del bilancio regionale per l'anno 2021.

Risultato di Gestione

Il bilancio di previsione 2021 del Servizio Sanitario della Regione Basilicata è stato redatto nel rispetto dell'equilibrio economico e finanziario e tiene conto degli effetti scaturenti dalle azioni poste in essere negli anni dalla Regione e dal positivo effetto sui conti del SSR delle azioni poste in essere dal Governo con le numerose azioni in materia di razionalizzazione e contenimento dei costi del Servizio Sanitario. Si riporta di seguito il dettaglio:

Voce CE	Descrizione	Consolidato Regionale 999
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.221.835.427
BZ9999	Totale costi della produzione	1.194.350.526
	Delta Valore e Costo della Produzione	27.484.901
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	- 112.682
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	20.000
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	27.392.219
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	27.392.219
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0

Valore della Produzione

Il valore contabilizzato alla voce AZ9999 - Totale valore della produzione è pari a euro 1.221.835.427. Il valore della produzione previsto rileva i contributi in c/esercizio per quota di FSR, per quote extra fondo e dei valori di mobilità determinati sulla base delle indicazioni regionali di cui alle DDGR n. 619/2020 n. 620/2020 e n. 743/2020 modifiche e integrazioni.

Si riporta di seguito il dettaglio:

Voce CE	Descrizione	Consolidato Regionale 999
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.100.470.912
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 3.113.861
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	15.233.013
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	70.734.042
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.835.960
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	12.022.585
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	22.357.378
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	2.295.398
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.221.835.427

AA0010 - Contributi in c/esercizio

Il valore contabilizzato alla voce AA0010 - Contributi in c/esercizio è pari a euro 1.100.470.912.

Si riporta di seguito il dettaglio:

Voce CE	Descrizione	Consolidato Regionale 999
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.100.470.912
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.094.733.896
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	4.030.614
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	1.646.402
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	60.000

AA0020 - Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale

Il valore contabilizzato alla voce AA0020 - Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale è pari a euro 1.094.733.896. Si riporta di seguito il dettaglio:

Voce CE	Descrizione	Consolidato Regionale 999
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.094.733.896
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	1.071.751.597
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	22.982.299

AA0030 - Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto

Il valore contabilizzato alla voce AA0030 - Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto è pari a euro 1.071.751.597. Si riporta di seguito il dettaglio:

Voce CE	Descrizione	Consolidato Regionale 999
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	1.071.751.597
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	972.762.902
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	10.780.494
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	88.208.201

Si fa presente che alla voce AA0032 sono iscritti i contributi stanziati per la gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19 per un valore pari a euro 10.107.194 (D.L. n. 34 del 19 maggio 2020).

AA0040 - Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto

Il valore contabilizzato alla voce AA0040 - Contributi in c/esercizio da Regione o Prov. Aut. per quota F.S.R. vincolato, è pari a euro 22.982.299. Di seguito si riporta il dettaglio:

Risorse Obiettivi Piano	Borse studio MMG	OPG	Farmaci	Formazione	Sconto farmacie	Medicina Penitenziaria	Medicina Penitenziaria	Totale Vincolati AA0040
U48030	U48000	U48135	U48025	U48000	U48058	U48090	U48130	
10.696.257	902.490	520.428	9.241.285	37.018	76.204	53.000	1.455.617	22.982.299

Il valore iscritto risulta stimato in misura analoga con quanto definito nel riparto FSR provvisorio 2020 (DDGR n 619/2020 n. 620/2020 e n. 743/2020 modifiche e integrazioni).

AA0060 - Contributi c/esercizio da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Politiche della Persona

Il valore contabilizzato alla voce AA0060 - Contributi c/esercizio da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) è pari a euro 2.038.752. Si riporta di seguito il dettaglio:

Voce CE	Descrizione	Consolidato Regionale 999
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	2.038.752
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>	2.000.000
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	38.752

Gli importi iscritti alle voci AA0070 e AA0100 si riferiscono alle quote di contributi extra fondo sanitario e sono stati determinati dalle aziende sanitarie regionali sulla base dei provvedimenti regionali di assegnazione. L'importo iscritto alla voce AA0090 si riferisce al contributo regionale per la copertura degli extra LEA (art. 12 della LR 34/15) di cui alla DGR n. 521/2020.

AA0180 - Contributi c/esercizio per ricerca

Il valore contabilizzato alla voce AA0180 - Contributi c/esercizio per ricerca è pari a euro 1.646.402. Trattasi di contributi in conto esercizio per le attività di ricerca dell'IRCCS CROB.

Si riporta di seguito il dettaglio:

Voce CE	Descrizione	Consolidato Regionale 999
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	1.646.402
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	1.504.256
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	142.146

AA0230 - Contributi c/esercizio da privati

Il valore contabilizzato alla voce AA0230 - Contributi c/esercizio da privati è pari a euro 60.000. Trattasi di contributi in conto esercizio per le attività di ricerca dell'AOR San Carlo.

AA0240 - Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti

Il valore contabilizzato alla voce AA0240 - Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti è pari a euro -3.113.861.

Si fa presente che a partire dall'esercizio 2016 i cespiti acquistati utilizzando contributi in conto esercizio, indipendentemente dal loro valore, sono interamente ammortizzati nell'esercizio di acquisizione.

AA0270 - Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Il valore contabilizzato alla voce AA0270 - Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti è pari a euro 15.233.013. Tale importo è stato iscritto dalle Aziende in analogia di quanto indicato nel riparto FSR provvisorio 2020 (DDGR n. 619/2020 n. 620/2020 e n. 743/2020 modifiche e integrazioni). Si riporta di seguito il dettaglio:

Voce CE	Descrizione	Consolidato Regionale 999
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	15.233.013
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	10.200.721
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	3.340.000
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	700.000
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	802.292
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	190.000

AA0320 - Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

Il valore contabilizzato alla voce AA0320 - Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria è pari a euro 70.734.042. La tabella sotto riportata evidenzia le quote relative alla mobilità extraregionale iscritte dalle Aziende del Sistema Sanitario sulla base di quanto indicato nel riparto FSR provvisorio 2020 (DDGR n. 619/2020 n. 620/2020 e n. 743/2020 modifiche e integrazioni). Si riporta di seguito il dettaglio:

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Politiche della Persona

Voce CE	Descrizione	Consolidato Regionale 999
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	70.734.042
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	61.690.366
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	20.000
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	39.347.973
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	12.881.062
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	6.171.717
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	252.240
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	477.257
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	250.075
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	714.635
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	293.598
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	1.011.000
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	270.809
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.183.346
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.860.331

AA0750 - Concorsi, recuperi e rimborsi

Il valore contabilizzato alla voce AA0750 - Concorsi, recuperi e rimborsi è pari a euro 1.835.960.

Si riporta di seguito il dettaglio:

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Politiche della Persona

Voce CE	Descrizione	Consolidato Regionale 999
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.835.960
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	58.000
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	13.000
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	4.500
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	208.230
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	10.000
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1.076.128
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	466.102

AA0940 - Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)

Il valore contabilizzato alla voce AA0940 - Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) è pari a euro 12.022.584. L'importo scaturisce dagli effetti applicativi della DGR 699/13.

Si riporta di seguito il dettaglio:

Voce CE	Descrizione	Consolidato Regionale 999
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	12.022.585
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	11.992.585
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	30.000

AA0980 - Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio

Il valore contabilizzato alla voce AA0980 - Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio è pari a euro 22.357.377. Trattasi di costi capitalizzati che riflettono la c.d. "sterilizzazione" degli ammortamenti. Si riporta di seguito il dettaglio:

REGIONE BASILICATA

Dipartimento Politiche della Persona

Voce CE	Descrizione	Consolidato Regionale 999
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	22.357.378
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	174.017
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	18.152.638
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	60.728
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.301.917
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	-
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	668.078

AA1050 - Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni

Non risultano previsioni per tale voce contabile.

AA1060 - Altri ricavi e proventi

Il valore contabilizzato alla voce AA1060 - Altri ricavi e proventi è pari a euro 2.295.398. In tale voce è indicato l'importo complessivo dovuti a Fitti attivi, ricavi da prestazioni non sanitarie etc.

Va sottolineato, inoltre, che non vi sono risorse regionali di natura fiscale.

Si riporta di seguito il dettaglio:

Voce CE	Descrizione	Consolidato Regionale 999
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	2.295.398
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	703.814
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	132.500
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	1.459.084

Costi della produzione

Il valore contabilizzato alla voce BZ9999 - Totale costi della produzione è pari a euro 1.194.350.526. Si riporta di seguito il dettaglio:

Voce CE	Descrizione	Consolidato Regionale 999
BA0010	B.1) Acquisti di beni	205.280.786
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	543.477.463
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	23.128.751
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	4.411.803
BA2080	Totale Costo del personale	378.252.434
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	6.035.401
BA2560	Totale Ammortamenti	22.574.470
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	50.000
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	11.139.418
BZ9999	Totale costi della produzione	1.194.350.526

Il costo di produzione registra, complessivamente, una previsione in incremento rispetto al precedente esercizio per effetto, essenzialmente, delle nuove gare per l'acquisto di servizi di manutenzione e di servizi non sanitari e per l'acquisto di beni sanitari (farmaci innovativi oncologici, epatite C, etc. in applicazione della L. 190/2014), anche a causa dell'emergenza Sanitaria COVID-19 attualmente in corso e per l'acquisto di servizi sanitari (mobilità passiva).

Inoltre, per quanto attiene l'erogazione dei LEA aggiuntivi regionali si rileva che gli stessi sono stati definiti in coerenza con quanto previsto dalla L.R. n. 34/2015 (limiti reddituali).

Inoltre, il valore contabilizzato alla voce YA0010 - IRAP è pari a euro 27.041.356.

Infine, il valore contabilizzato alla voce ZZ9999 - Risultato di esercizio risulta chiudere in pareggio.

Per ogni ulteriore dettaglio si rimanda al Modello CE Consolidato Regionale 999 analitico riportato in allegato.