



Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 18 del 11/02/2014

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 30 dicembre 2013, n. 2582

Documento di indirizzo economico funzionale del Servizio Sanitario Regionale. Ripartizione provvisoria anno 2013.

L'Assessore al Welfare sulla base dell'istruttoria predisposta dal Dirigente dell'Ufficio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie congiuntamente ai Dirigenti dei Servizi GFS - PAOS e ATP, confermata dal Direttore dell'Area riferisce quanto segue:

Con deliberazione di G.R. n. 802 del 26 - 04 - 2013 è stato approvato il "Documento di indirizzo economico funzionale del Servizio Sanitario Regionale 2012".

Nelle more dell'intesa in sede di Conferenza Stato Regioni del riparto nazionale delle risorse del FSN 2013 ed in considerazione delle disposizioni contenute nell'art. 15, comma 22 del D.L. 95/2012 convertito con L. 135/2012 e nel comma 132 della L. 228/2012 (Finanziaria 2013) è stato iscritto nella Legge Regionale 28 dicembre 2012, n. 46 "Bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2013 e bilancio pluriennale 2013 - 2016 della Regione Puglia" l'importo complessivo di 6.594.044.162,00 quale importo corrispondente alla quota di Fondo Sanitario Regionale per l'anno 2013.

Con la legge regionale 7 agosto 2013, n. 26 "Assestamento e prima variazione al bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2013", art. 18 sono state previste risorse aggiuntive regionali destinate al SSR pari a 32.100.000,00 mln sul capitolo di n.i. 721073 del bilancio 2013;

Pur in assenza dunque di definizione del Riparto Nazionale delle Disponibilità Finanziarie per il SSN 2013 occorre comunque procedere ad una prima ripartizione economica partendo dal fabbisogno indistinto (no vincolato) quantificato in 6.806.202.409,00 (6.594.044.162,00 da LR 46/2012 più sbilancio di mobilità interregionale pari ad euro 180.058.247,00 riparto della mobilità interregionale approvata nella Conferenza delle regioni e PP.AA. del 5 dicembre scorso più risorse aggiuntive pari a 32.100.000,00), così come riportato nell'allegato A.

Per le finalità dell'art. 20 del D.Lgs.vo 118/2012, relative alla esatta perimetrazione delle entrate e delle uscite riferite al finanziamento del servizio sanitario regionale, con deliberazione di Giunta Regionale in corso di approvazione, si è inoltre disposta l'iscrizione delle risorse vincolate ex art. 1, commi 34 e 34 bis della L. 662/96 per la realizzazione degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2013 sulla base delle ultime Intese CSR o Delibere CIPE, nelle more della approvazione dalla deliberazione di G.R il relativo riparto è effettuato sulla base delle iscrizioni relative al 2012 giusta DGR n. 800/2013 e DGR 801/2013 e nella misura definita in sede di DIF a saldo 2012, DGR 802/2013(Tabella "G");

Per quanto riguarda l'IRCCS privato "Casa Sollievo della Sofferenza", l'EE "Miulli" di Acquaviva e l'EE "Panico" di Tricase si prende atto e si ratificano gli Accordi contrattuali riferiti agli anni 2013/2014/2015, sottoscritti il 9 ottobre u.s., allegati alla presente deliberazione per costituirne parte integrante.

Con il presente provvedimento si procede pertanto alla ripartizione economica delle risorse del FSR indistinto, delle risorse del FSR vincolato, quantificate nelle more della approvazione della deliberazione di giunta regionale relativa alla iscrizione del FSR vincolato 2013 in misura pari alle iscrizioni vincolate relative al 2012, giusta DGR 800/2013 e DGR 801/2013, in complessivi euro 130.737.010,00, del PayBack 2013 per euro 30.000.000,00 (quota su accertato capitolo di entrata del bilancio 2013 n. 2035783 connesso al capitolo di spesa 771098) e delle risorse aggiuntive per gli A.I.R. pari ad euro 20.820.000 (Tab I);

Detta ripartizione tiene conto in particolare delle sotto indicate disposizioni:

- a) Le assegnazioni per quota pesata alle ASL è determinata utilizzando la popolazione ed i pesi ex DGR 802/13;
- b) La mobilità sanitaria si riferisce all'anno 2011 e tiene conto dei sopra citati accordi sottoscritti il 9 ottobre u.s.;
- c) Le assegnazioni di cui alla Tabella "D" alle Aziende Ospedaliere, IRCCS ed E.E., tengono conto delle attività svolte in relazione al fabbisogno regionale delle prestazioni in correlazione al piano operativo e di riordino della rete ospedaliera, della valutazione delle emergenze e delle altre funzioni assistenziali previste dall' articolo 20 della legge regionale 28/2000;
- d) Ai sensi dell'art. 15, lett. g) del D.L. 95/2012 convertito con L. 135/2012, per le Aziende Ospedaliere e gli IRCCS la remunerazione delle funzioni è contenuta nel 30% del limite di remunerazione assegnato;
- e) L'accantonamento ex art. 10 comma 1 lett. b) della L. 38/94 ricomprende i contributi per l'equilibrio economico, la copertura per le sopravvenienze e le riserve per il consolidamento;
- f) L'accantonamento ex art. 10, comma 1 lett. c): ricomprende gli specifici obiettivi e progetti vincolati rilevati nel corso del 2013, riportati nella allegata tabella "L";
- g) Ai fini della determinazione dei fabbisogni delle ASL, nelle more dell'Intesa 2013 delle Disponibilità del SSR 2013 e tenuto conto dei tagli contenuti nell'art. 15, comma 22 del D.L. 95/2012 convertito con L. 135/2012 e nel comma 132 della L. 228/2012 (Finanziaria 2013) si è provveduto ad una prima ripartizione allibrando le "Disponibilità finanziarie lorde" oltre quelle definite con la DGR 802/13 (tabella C) al netto di una riduzione prudenziale fissa pari a circa 1,453% per tutte le ASL;
- h) L'importo di euro 125.000.000 per acquisto farmaci PHT e per la relativa distribuzione, è comprensivo degli eventuali maggiori costi dell'anno 2012;

Per quanto sopra:

- Si conferma quanto previsto ex DGR 802/13 riguardo alle modalità di trasferimento dei fondi destinati alla distribuzione dei farmaci inclusi nel PHT;
- Si ritiene inoltre, in via prudenziale, tenuto conto della riduzione delle risorse destinate al fondo sanitario nazionale, sino a determinazione del riparto definitivo 2013, di prevedere per il 2014 che le assegnazioni mensili alle Aziende siano commisurate a quelle determinate con la presente deliberazione e così come riportato nella allegata tabella "M";

Si dispone inoltre:

1. Per gli anni 2014 e 2015 le Aziende Sanitarie Locali, le Aziende Ospedaliere - Universitarie e gli IRCCS pubblici, anche in attuazione di quanto previsto dal D.Lgs 118/2011 art. 29 lettera b, non possono utilizzare risorse correnti riferite ai LEA per l'acquisto di cespiti, per manutenzioni straordinarie o altre spese di natura in c/capitale, salvo quanto necessario ed urgente al fine di garantire la non interruzione del servizio e comunque previa adozione di una Deliberazione del Direttore Generale, nonché previa verifica condotta presso gli Uffici Regionali competenti sulla eventuale disponibilità di altre risorse comunitarie e nazionali riservate per investimenti in conto capitale, comunque entro il 50% dei costi sostenuti nel 2012 a medesimo titolo (c.d. acquisti cespiti con risorse proprie). Il Direttore Generale dovrà entro 15 giorni provvedere all'invio delle suddette delibere all'Area Politiche per la Salute agli

indirizzi PEC che saranno comunicati con specifica circolare per l'approvazione da parte dell'Assessore alle Politiche per la Salute. Ai fini degli investimenti le Aziende potranno utilizzare in accordo con l'Area Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e delle P.O. altre risorse regionali, nazionali e comunitarie riservate agli investimenti in c/capitale.

2. Con riferimento agli erogatori privati di prestazioni ambulatoriali ed in regime di ricovero, compresi gli E.E. ed IRCCS privati, in attuazione dell'art. 8 quinquies, comma 2, lett. e, e bis, del D. L.vo 502/92 e della L.R. 12/2010, art.3, comma 2, è vietata la relativa remunerazione con oneri a carico del SSR di prestazioni sanitarie effettuate al di fuori dei tetti di spesa massimi predeterminati annualmente dalle competenti autorità;

3. a valere dal 2013 e sino a diversa disposizione, in attuazione degli accordi sottoscritti il 9 ottobre u.s., a modifica di quanto disposto dai DIEF degli anni precedenti, ed ai fini della corretta e puntuale programmazione della spesa sanitaria, si precisa che:

I. Il Tetto invalicabile "prestazioni remunerate regionali" comprende le prestazioni in regime di ricovero e prestazioni ambulatoriali regionali ed è da considerarsi Tetto Unico;

II. Per la Somministrazione diretta farmaci regionali è fatta salva la possibilità di erogare le prestazioni oltre quanto previsto dal Tetto;

III. Per la Mobilità attiva extraregionale è fatta salva la possibilità di erogare le prestazioni oltre quanto previsto dal Tetto;

IV. Il Tetto per le "Emergenze ed altre funzioni" è invalicabile.

I suddetti tetti (I, II, III, IV) inoltre sono da considerarsi separati, non trasferibili e non compensabili tra di loro.

4. di prevedere l'approvazione con Deliberazione di Giunta Regione del Bilancio preventivo economico della GSA e Consolidato 2014 ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs 118/2011 a seguito della sottoscrizione del Piano Operativo 2013 - 2015 in corso di approvazione da parte dei Ministeri competenti;

5. di prevedere il consolidamento della spesa 2013 per ciascuna ASL per l'erogazione di prestazioni domiciliari a valenza sanitaria (assistenza domiciliare sanitaria, riabilitativa) e sociosanitaria (assistenza domiciliare integrata), sia per la gestione diretta con proprio personale che mediante l'affidamento a terzi, con la spesa per acquisizione di beni e servizi, in coerenza con gli accordi di programma già sottoscritti tra ASL e Ambiti territoriali Sociali per l'attuazione del Piano di Azione e Coesione Servizi di Cura, e nelle more della approvazione del DIEF 2014 per il pieno recepimento degli indirizzi aggiuntivi in materia di cure domiciliari integrate di cui al Programma Operativo Salute 2013 - 2015;

6. di prevedere, per quanto riguarda i progetti e gli obiettivi prioritari per il SSR, ex art. 10 della LR 38/94, cui si rinvia per la parte procedimentale alle singole specifiche determinate attuative, che, nelle more dell'approvazione del DIEF 2014, i Servizi competenti sono autorizzati ad assumere i relativi impegni di spesa a fronte dello stanziamento del capitolo 741090/2014 come dettagliatamente riportato nell'allegato "L" - colonna "Budget 2014" e nell'allegato "L1" al fine di dare avvio e/o assicurare la prosecuzione delle corrispondenti attività;

7. di non procedere ai saldi per le Aziende Sanitarie Locali sino a riparto definitivo 2013 salvo che per le quote relative ai saldi degli IRCCS privati ed EE sulla base della tabella "D".

Per le motivazioni innanzi riportate, si propone:

- Di approvare il Documento di Indirizzo Economico Funzionale del Servizio Sanitario Regionale, ripartizione provvisoria anno 2013, allegato al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale;

Quanto sopra premesso:

VISTA la legge regionale 16 novembre 2001, n. 28 e s.m.i., art. 42, comma 1;

VISTA la legge regionale di approvazione del bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2013

pluriennale 2013-2015, n.46 del 28.12.2012;

Il presente provvedimento rientra nella specifica competenza della Giunta Regionale ai sensi dell'art. 4, comma 4, lett. d) della L.R. n. 7/1997

Copertura finanziaria ai sensi della legge regionale n. 28/2001 e s.m.i.

La spesa derivante dal presente provvedimento, al netto dello sbilancio di mobilità interregionale, pari a complessivi euro 6.807.771.172,00, dettagliatamente riepilogata nell'allegato I trova copertura sugli stanziamenti dei sottoelencati capitoli al lordo degli impegni già registrati e delle variazioni compensative approvate con DGR 2231 del 26.11.2013:

Capitolo 721073/2013 € 32.100.000,00;
Capitolo 741010/2013 € 14.600.000,00;
Capitolo 712041/2013 € 70.000,00;
Capitolo 721060/2013 € 2.450.000,00;
Capitolo 741016/2013 € 3.000.000,00;
Capitolo 711022/2013 € 2.300.000,00;
Capitolo 711034/2013 € 3.500.000,00;
Capitolo 741093/2013 € 1.000.000,00;
Capitolo 712039/2013 € 100.000,00;
Capitolo 712043/2013 € 80.000,00;
Capitolo 721075/2013 € 300.000,00;
Capitolo 712050/2013 € 130.000,00;
Capitolo 712070/2013 € 16.153.000,00;
Capitolo 742005/2013 € 3.000.000,00;
Capitolo 783050/2013 € 300.000,00;
Capitolo 741012/2013 € 34.014.436,00;
Capitolo 721070/2013 € 27.000.000,00;
Capitolo 751050/2013 € 500.000,00;
Capitolo 711033/2013 € 1.000.000,00;
Capitolo 711035/2013 € 3.000,00;
Capitolo 741015/2013 € 560.000,00;
Capitolo 712042/2013 € 120.000,00;
Capitolo 751009/2013 € 350.000,00;
Capitolo 712048/2013 € 1.800.000,00;
Capitolo 741090/2013 € 6.481.713.726,00.

oltre alle risorse del FSR vincolato per l'anno 2013, quantificate nelle more della approvazione della deliberazione di giunta regionale relativa alla iscrizione del FSR vincolato 2013 in misura pari alle iscrizioni vincolate relative al 2012, giusta DGR 800/2013 e DGR 801/2013, in complessivi euro 130.807.010,00, oltre al PayBack 2013 per euro 30.000.000,00 (quota su accertato su capitolo di entrata del bilancio 2013 n. 2035783 connesso al capitolo di spesa 771098) ed alle risorse aggiuntive pari ad euro 20.820.000,00 cap. 731030/2013 (Tab. I).

L'Assessore relatore sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate propone alla Giunta l'adozione del conseguente atto finale.

LA GIUNTA

Udita e fatta propria la relazione dell'Assessore proponente;

Vista la sottoscrizione posta in calce al presente provvedimento dai Dirigenti dei Servizi dell'Assessorato alle Politiche per la Salute e del direttore dell'Area Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle Pari Opportunità

A voti unanimi espressi dai presenti;

DELIBERA

di fare propria la relazione dell'Assessore al Welfare che qui si intende integralmente riportata e trascritta;

- di approvare il Documento di Indirizzo Economico Funzionale del Servizio Sanitario Regionale, ripartizione provvisoria anno 2013, allegato al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale;

- di ratificare gli Accordi contrattuali riferiti agli anni 2013/2014/2015, sottoscritti il 9 ottobre u.s., allegati alla presente deliberazione per costituirne parte integrante, afferenti l'IRCCS privato "Casa Sollievo della Sofferenza", l'EE "Miulli" di Acquaviva e l'EE "Panico" di Tricase.

- di disporre inoltre:

1. Per gli anni 2014 e 2015 le Aziende Sanitarie Locali, le Aziende Ospedaliero - Universitarie e gli IRCCS pubblici, anche in attuazione di quanto previsto dal D.Lgs 118/2011 art. 29 lettera b, non possono utilizzare risorse correnti riferite ai LEA per l'acquisto di cespiti, per manutenzioni straordinarie o altre spese di natura in c/capitale, salvo quanto necessario ed urgente al fine di garantire la non interruzione del servizio e comunque previa adozione di una Deliberazione del Direttore Generale, nonché previa verifica condotta presso gli Uffici Regionali competenti sulla eventuale disponibilità di altre risorse comunitarie e nazionali riservate per investimenti in conto capitale, comunque entro il 50% dei costi sostenuti nel 2012 a medesimo titolo (c.d. acquisti cespiti con risorse proprie). Il Direttore Generale dovrà entro 15 giorni provvedere all'invio delle suddette delibere all'Area Politiche per la Salute agli indirizzi PEC che saranno comunicati con specifica circolare per l'approvazione da parte dell'Assessore alle Politiche per la Salute. Ai fini degli investimenti le Aziende potranno utilizzare in accordo con l'Area Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e delle P.O. altre risorse regionali, nazionali e comunitarie riservate agli investimenti in c/capitale.

2. Con riferimento agli erogatori privati di prestazioni ambulatoriali ed in regime di ricovero, compresi gli E.E. ed IRCCS privati, in attuazione dell'art. 8 quinquies, comma 2, lett. e,ebis, del D. L.vo 502/92 e della L.R. 12/2010, art.3, comma2, è vietata la relativa remunerazione con oneri a carico del SSR di prestazioni sanitarie effettuate al di fuori dei tetti di spesa massimi predeterminati annualmente dalle competenti autorità;

3. a valere dal 2013 e sino a diversa disposizione, in attuazione degli accordi sottoscritti il 9 ottobre u.s., a modifica di quanto disposto dai DIFE degli anni precedenti, ed ai fini della corretta e puntuale programmazione della spesa sanitaria, si precisa che:

i. Il Tetto invalicabile "prestazioni remunerate regionali" comprende le prestazioni in regime di ricovero e prestazioni ambulatoriali regionali ed è da considerarsi Tetto Unico;

ii. Per la Somministrazione diretta farmaci regionali è fatta salva la possibilità di erogare le prestazioni oltre quanto previsto dal Tetto;

iii. Per la Mobilità attiva extraregionale è fatta salva la possibilità di erogare le prestazioni oltre quanto previsto dal Tetto;

iv. Il Tetto per le "Emergenze ed altre funzioni" è invalicabile.

I suddetti tetti (I, II, III, IV) inoltre sono da considerarsi separati, non trasferibili e non compensabili tra di loro.

4. di prevedere l'approvazione con Deliberazione di Giunta Regione del Bilancio preventivo economico della GSA e Consolidato 2014 ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs 118/2011 a seguito della sottoscrizione del Piano Operativo 2013 - 2015 in corso di approvazione da parte dei Ministeri competenti;

5. di prevedere il consolidamento della spesa 2013 per ciascuna ASL per l'erogazione di prestazioni domiciliari a valenza sanitaria (assistenza domiciliare sanitaria, riabilitativa) e sociosanitaria (assistenza domiciliare integrata), sia per la gestione diretta con proprio personale che mediante l'affidamento a terzi, con la spesa per acquisizione di beni e servizi, in coerenza con gli accordi di programma già sottoscritti tra ASL e Ambiti territoriali Sociali per l'attuazione del Piano di Azione e Coesione Servizi di Cura, e nelle more della approvazione del DIF 2014 per il pieno recepimento degli indirizzi aggiuntivi in materia di cure domiciliari integrate di cui al Programma Operativo Salute 2013 - 2015;

6. di prevedere, per quanto riguarda i progetti e gli obiettivi prioritari per il SSR, ex art. 10 della LR 38/94, cui si rinvia per la parte procedimentale alle singole specifiche determinate attuative, che, nelle more dell'approvazione del DIF 2014, i Servizi competenti sono autorizzati ad assumere i relativi impegni di spesa a fronte dello stanziamento del capitolo 741090/2014 come dettagliatamente riportato nell'allegato "L" - colonna "Budget 2014" e nell'allegato "L1" al fine di dare avvio e/o assicurare la prosecuzione delle corrispondenti attività;

7. di non procedere ai saldi per le Aziende Sanitarie Locali sino a riparto definitivo 2013 salvo che per le quote relative ai saldi degli IRCCS privati ed EE sulla base della tabella "D".

- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul sito ufficiale della Regione Puglia;

- di pubblicare la presente deliberazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Il Segretario della Giunta Il Presidente della Giunta

Avv. Davide F. Pellegrino Dott. Nichi Vendola