



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Delib.G.R. n. 21/27 del 4.6.2019

Allegato D

## **RELAZIONE AL BILANCIO DI ESERCIZIO CONSOLIDATO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE – ANNO 2017**

### **Criteria generali di predisposizione della relazione sul Bilancio Consolidato 2017 del SSR**

La presente relazione correda il bilancio di esercizio consolidato del servizio sanitario regionale redatto sulla base delle disposizioni di cui al D. Lgs. 118/2011, in linea quindi con quanto previsto dal Codice Civile e dai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto diversamente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011.

### **Il processo di riforma e l'attività di riordino contabile**

Nel corso del 2017 è stato completato il complesso processo di riforma che si è concluso con l'istituzione dell'ATS. Si riassumono i primi interventi, introdotti con la L.R. n. 23/2014, che hanno riguardato principalmente:

- l'incorporazione nell'azienda Ospedaliero-Universitaria di Sassari del presidio ospedaliero "SS. Annunziata", facente capo all'ASL n. 1 di Sassari, che ha dispiegato effetti a partire dall'anno 2016 ed ha determinato in capo alle Aziende interessate un impegno notevole al fine di definire il perimetro delle attività scorporate, i relativi costi e le registrazioni contabili correlate;
- l'incorporazione nell'Azienda ospedaliera di rilievo nazionale "G. Brotzu" dei presidi ospedalieri "Microcitemico" ed "Oncologico - A. Businco", facenti capo alla ASL n. 8 di Cagliari, che ha dispiegato gli effetti più rilevanti a partire dall'anno 2015 ma che ha richiesto, nelle annualità successive, ulteriori importanti adeguamenti;
- l'istituzione dell'Azienda della Tutela della Salute (ATS) tramite l'incorporazione nella ASL 1 di Sassari delle sette Aziende territoriali, ai sensi della L.R. n. 17/2016 che stabilisce che a decorrere dal 1° gennaio 2017 le aziende sanitarie della Sardegna, aventi personalità giuridica di diritto pubblico, dotate di autonomia organizzativa, amministrativa, tecnica, patrimoniale, contabile e di gestione, sono le seguenti:
  - l'Azienda per la tutela della salute (ATS) coincidente con l'ambito territoriale della Sardegna;
  - l'Azienda ospedaliera "G. Brotzu";
  - l'Azienda ospedaliero-universitaria di Cagliari;
  - l'Azienda ospedaliero-universitaria di Sassari;
  - l'Azienda regionale dell'emergenza e urgenza della Sardegna (AREUS).

Tali incorporazioni e scorpori, unitamente al completamento delle circolarizzazioni dei crediti vantati verso la Regione dalle aziende sanitarie al 31/12/2016 e delle attività di raccordo degli impegni RAS 2016 con i ricavi di esercizio 2016 delle aziende sanitarie hanno rallentato il processo di approvazione dei bilanci d'esercizio 2016 e, di conseguenza, hanno inciso sui tempi di chiusura dei bilanci d'esercizio 2017.



Si fa presente, inoltre, che nell'allegato A della DGR n. 23/6 del 8.05.2018, concernente *“Deliberazioni della Giunta regionale n. 63/24 del 15.12.2015 e n. 39/4 del 9.8.2017 concernenti “Piano di riorganizzazione e di riqualificazione del servizio sanitario regionale idoneo a garantire la sostenibilità del servizio stesso. Attuazione dell'articolo 29, comma 3 della legge regionale 9 marzo 2015, n. 5. Aggiornamento”*, sono state tra le altre individuate, nell'area tematica 2, le seguenti azioni:

- approvazione della direttiva per la revisione del patrimonio netto da parte dell'Assessorato, tesa a fornire alle Aziende le modalità di individuazione e di gestione dell'utilizzo dei contributi a suo tempo assegnati dalla Regione ma mai associati ai relativi cespiti e conseguente non destinati alla sterilizzazione degli ammortamenti;
- conseguente rideterminazione dei risultati d'esercizio da parte delle Aziende del servizio sanitario regionale.

Con riferimento all'azione di cui al primo punto, la stessa è stata perseguita con l'emanazione della nota Assessoriale n. 1568 del 29.03.2018 concernente *“bilancio d'esercizio 2017: direttive sul patrimonio netto”*.

L'attività di cui al secondo punto, finalizzata alla corretta determinazione dei risultati d'esercizio, è stata completata dalle Aziende del SSR in concomitanza con le chiusure contabili propedeutiche all'approvazione dei bilanci d'esercizio 2017. Restano da definire, entro il 2019, alcune partite relative a cespiti acquistati dalle Aziende Ospedaliere per i quali è ancora in corso il collegamento con le relative fonti di finanziamento.

Come da indicazioni fornite nella DGR 33/6 del 26.06.2018, l'ATS ha proceduto in apertura del primo bilancio di esercizio ad una verifica straordinaria finalizzata alle corrette operazioni contabili di fusione, con particolare riferimento alle seguenti aree:

- patrimonio netto, con particolare riferimento al corretto utilizzo dei contributi per la sterilizzazione degli ammortamenti;
- patrimonio disponibile al momento della fusione;
- beni di prima dotazione;
- fondi rischi ed oneri;
- situazione creditoria e debitoria.

In ottemperanza al principio contabile O.I.C. n. 29, esplicitamente richiamato nel Dlgs 118/11 e nella relativa casistica applicativa:

- *“Gli effetti dei cambiamenti di principi contabili sono stati determinati retroattivamente e i relativi effetti sono stati contabilizzati sul saldo d'apertura del patrimonio netto dell'esercizio in corso”*;
- La rettifica” è stata *“rilevata negli utili portati a nuovo”* e nello specifico caso a copertura delle perdite pregresse;
- Analogo trattamento è stato riservato alla correzione di errori significativi.

Con riferimento alle operazioni poste in essere dall'ATS si fa integrale richiamo alla nota integrativa dell'ATS (pagine 50-51 per il patrimonio netto, pag. 59 per i fondi rischi).

Le principali analisi effettuate dalle Aziende, che hanno condotto alla corretta rappresentazione del patrimonio netto sono le seguenti:

- ricostruzione dei contributi in conto capitale di prima dotazione e recupero delle mancate sterilizzazioni;
- analisi dei cosiddetti "contributi dormienti" ovvero contributi in conto capitale utilizzati nel tempo per investimenti ma non correlati contabilmente e non utilizzati per le sterilizzazioni;
- correzione degli errori presenti nei bilanci delle aziende.

In relazione ai fondi rischi e oneri, rispetto ai quali è previsto il controllo di cui all'articolo 29 comma 1, lettera g), che attribuisce alle Regioni il compito di verificare l'adeguatezza degli accantonamenti ai fondi rischi e oneri, sono state dettate direttive contenute nel decreto assessoriale n. 45 del 28/12/2016 del PAC concernente l'area dei debiti e dei costi e nelle note n. 10499 del 12/04/2016, n. 6912 del 09/03/2017 e n. 13692 del 01/06/2018. Tali direttive hanno presupposto, in capo alla Regione e alle Aziende, l'attivazione di complesse procedure operative entrate a regime solo a partire dall'anno 2017.

Le aziende hanno provveduto alla ricognizione straordinaria dei fondi rischi i cui contenziosi e richieste di risarcimento danni risultavano ancora aperti alla data del 31.12.2017. L'attività di ricognizione è stata condotta in primis dall'ATS all'interno di un percorso formativo e lavorativo che ha consentito la condivisione uniforme del processo di valutazione, in linea con le direttive impartite dalla Regione Sardegna e dalla direzione aziendale in ordine ai criteri per la determinazione dei fondi rischi ed alla relativa composizione.

Le direttive emanate dall'ATS hanno fornito indicazioni ed elementi essenziali di supporto alle unità operative aziendali coinvolte, funzionali a:

- identificare le possibili aree di rischio;
- valutare lo stato dei rischi aziendali;
- quantificare l'onere potenzialmente a carico dell'ATS;
- verificare l'adeguatezza dei fondi rischi e oneri iscritti negli esercizi precedenti;
- consentire le attestazioni e verifiche in capo ai collegi sindacali e alla Regione previste dall'articolo 29, comma 1, lettera g) del D. Lgs. 118/2011.

Si illustra di seguito il percorso metodologico adottato da ATS e seguito, a regime, da tutte le Aziende.

Nei bilanci delle Aziende territoriali redatti negli anni precedenti alla fusione, risultavano accantonati ingenti fondi a fronte di rischi da contenziosi e rischi generici. Tali fondi già ad una prima ricognizione risultavano costituiti in



base a principi e procedimenti contabili fortemente differenziati tra azienda ed azienda, talvolta contenenti errori di duplicazione tra un'azienda e l'altra (contenziosi trasversali) o accantonamenti relativi a contenziosicessati.

L'esigenza avvertita dall'ATS è stata pertanto quella di omogeneizzare i principi di valutazione adottati nei bilanci al 31 dicembre 2016 dalle diverse aziende, rettificarne gli errori e, conformemente a quanto indicato dalla citata DGR 33/6 del 26 Giugno 2018, delineare il corretto bilancio di apertura al momento della fusione

A tale scopo sono stati effettuati appositi incontri tra gli uffici legali delle ex aziende ed è stata condivisa una adeguata procedura conforme a quanto indicato nel principio contabile OIC 31 "Fondi per rischi e oneri e trattamento di fine rapporto" così come integrato ai sensi del D.lgs. 118/2011 dal Decreto Assessoriale n. 45 del 28.12.2016 Linee Guida PAC Debiti e Costi, dalla nota RAS prot. n. 10499 del 12.04.2016 concernente "Istruzioni chiusura bilanci 2015" e dalla nota RAS prot. n. 6912 del 09.03.2017 concernete "Istruzioni chiusura bilanci 2016".

Successivamente è stata effettuata una approfondita rivisitazione di tutti gli accantonamenti pregressi e delle posizioni per le quali si era ritenuto di non effettuare alcun accantonamento.

Conformemente a quanto indicato dalla DGR 33/6 del 26 Giugno 2018 sono stati trasferiti nel bilancio di apertura al 01 Gennaio 2017 i valori contabili dei fondi presenti nei bilanci delle aziende preesistenti.

Successivamente, gli errori ed i cambiamenti di principio contabile riscontrati dalla rivisitazione straordinaria sono stati trattati conformemente a quanto previsto dall'OIC 29.

Al 31 dicembre 2017 sono stati rivisitati i fondi tenendo conto degli accadimenti in corso d'anno trattando i cambiamenti di stima nella modalità previste dall'OIC 29.

Nel bilancio al 31 dicembre 2017 sono pertanto accantonati tutti i rischi scaturenti da contenziosi il cui esito negativo è stato ritenuto dall'analisi dei legali "probabile"; sono stati indicati in nota integrativa tutti i rischi il cui esito negativo è stato ritenuto dai legali "possibile".

Prudenzialmente, vista la specificità della fattispecie è stato effettuato l'accantonamento nella misura del 30% per i contenziosi collegati all'autoassicurazione con eventi il cui grado di rischio é stato valutato "possibile".

Come risulta dalla tabella sottostante, il patrimonio netto aggregato del SSR ammonta a euro 1.095.752.763,00 con una fondo di dotazione consolidato pari a euro 338.601.603 e con finanziamenti per investimenti pari a euro 1.218.506.445. La perdita portata a nuovo è pari a euro 465.613.141, di cui euro 205.519.414,44 già ripianati.

Tabella patrimonio netto 2017

PASSIVO	ATS	AOB	AOU CA	AOU SS	CONSOLIDATO
<b>A) PATRIMONIO NETTO</b>					
I Fondo di dotazione	187.113.040	147.817.721	1.556.167	2.114.675	338.601.603



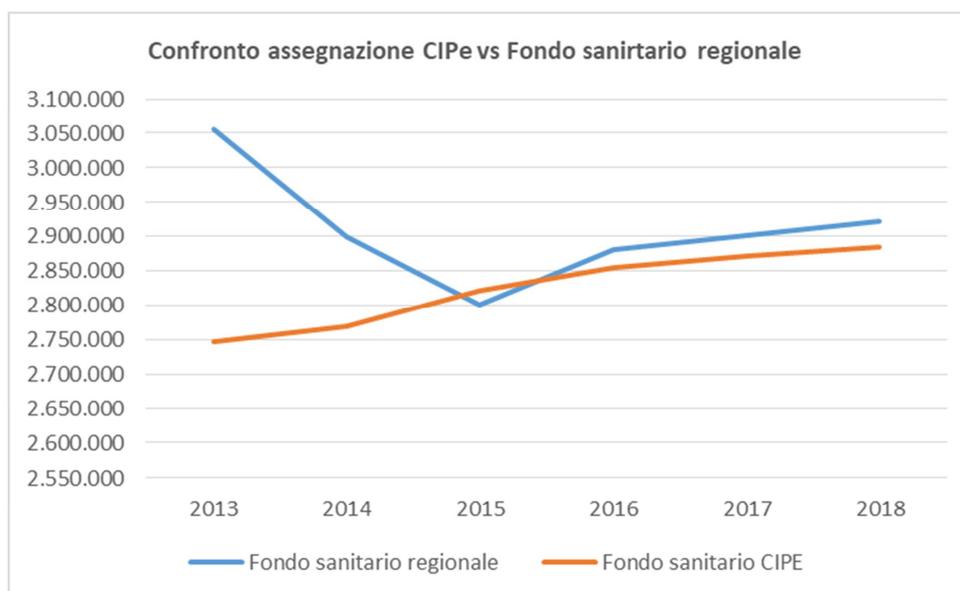
II Finanziamenti per investimenti	713.751.139	152.132.452	145.374.621	207.248.233	1.218.506.445
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	9.555.552	19.703.501		173.803	29.432.856
IV Altre riserve	4.778.231			35.068.892	39.847.123
V Contributi per ripiano perdite	15.743.784	1.782.607	651.360	1.827.834	20.005.585
VI Utili (perdite) portati a nuovo	- 399.357.991	- 31.316.621	- 11.142.500	- 23.796.029	- 465.613.141
VII Utile (perdita) dell'esercizio	- 73.724.107	- 8.064.489	- 3.022.232	- 216.882	- 85.027.710
<b>Totale A)</b>	<b>457.859.649</b>	<b>282.055.171</b>	<b>133.417.416</b>	<b>222.420.527</b>	<b>1.095.752.763</b>

### L'attuale contesto

Con la legge regionale n. 40 del 2018, sono state stanziare le somme destinate all'equilibrio 2018 delle Aziende del servizio sanitario regionale e le coperture dei disavanzi a tutto il 2017.

Successivamente, la legge n. 48 del 2018 (legge di stabilità 2019 – 2021), ha disposto la copertura totale delle perdite pregresse a tutto il 2017 ed ha destinato per l'equilibrio corrente: euro 154.767.000,00 nell'anno 2019, euro 108.246.770,00 nell'anno 2020 ed euro 59.461.000,00 nell'anno 2021.

Il grafico esposto di seguito mostra l'andamento del fondo sanitario indistinto stanziato sul capitolo SC05.0001 del bilancio regionale nelle annualità 2013 - 2018, paragonato con il fondo quantificato sulla base della quota d'accesso al fondo sanitario nazionale definito dal CIPE.



(valori in migliaia di euro)



Si rileva un sovra finanziamento del servizio sanitario regionale da parte della RAS negli anni 2013 e 2014, una inversione di tendenza nel 2015, anno in cui l'assegnazione scende sotto lo standard ed una tendenza al riallineamento tra i due fondi a partire dal 2016. E' bene sottolineare che i maggiori finanziamenti delle annualità 2016 e 2017 sono stati destinati a sopperire alla mancanza delle risorse destinate all'acquisto dei farmaci ad alto costo che, per le regioni a statuto ordinario, sono garantiti da assegnazioni statali ad hoc.

L'esecutivo regionale, come è noto, nel rispetto delle disposizioni di cui all'articolo 29, comma 3 della L.R. n. 5/2015, ha approvato un *piano di riorganizzazione e di riqualificazione del servizio sanitario regionale idoneo a garantire la sostenibilità del servizio stesso* al fine di ridurre i disavanzi annualmente generati dal SSR; detto piano è stato oggetto di aggiornamenti e di rendicontazioni<sup>1</sup> degli effetti delle azioni intraprese, da ultimo con la DGR n. 23/6 dell'8/05/2018. Successivamente, con la DGR n. 64/17 del 28/12/2018, il succitato piano di riorganizzazione è stato trasformato in un piano di rientro redatto secondo gli schemi nazionali, definiti a partire dalla legge 191/1999, teso a potenziare l'azione di controllo della spesa sanitaria, nel rispetto della normativa nazionale e regionale in materia ed a garanzia dei livelli essenziali di assistenza, attraverso tre "categorie" di interventi, tra loro fortemente correlati:

- dotare il SSR di strumenti in grado di garantirne il governo complessivo, semplificando la "catena di comando";
- implementare delle azioni "strutturali" in grado di assicurare nel tempo la sostenibilità del SSR;
- proseguire il percorso già avviato e relativo allo sviluppo di azioni di efficientamento del sistema, con la finalità di contenere i costi attraverso meccanismi di razionalizzazione nell'uso delle risorse.

Il piano contiene lo sviluppo dei CE tendenziali e programmatici nel triennio 2018 – 2020; i primi evidenziano lo sviluppo dei costi delle Aziende del SSR, alla luce dell'andamento dei tassi di inflazione programmati e di stime volte a rappresentare nella maniera il più possibile aderente alla realtà l'evoluzione dei costi nel tempo; il secondo mostra come varieranno i costi in diminuzione per effetto dei risparmi generati dalle azioni contenute nel piano.

Il piano evidenzia quindi il fabbisogno di risorse nel triennio di riferimento, nell'ipotesi di perseguimento degli obiettivi di risparmio e deve essere aggiornato nell'anno in corso con le previsioni del 2021.

Il quadro normativo di riferimento, all'interno del quale si sviluppano gli interventi e le azioni descritte nel Programma Operativo 2018-2020, è rappresentato da:

---

<sup>1</sup> In seguito ad un puntuale e costante monitoraggio condotto dal Comitato permanente di monitoraggio dell'andamento della gestione delle aziende sanitarie e della qualità dei livelli essenziali di assistenza erogati, di cui alla DGR n. 38/27 del 30.9.2014, sono stati effettuati tre successivi aggiornamenti: uno nel 2017 e due nel 2018.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

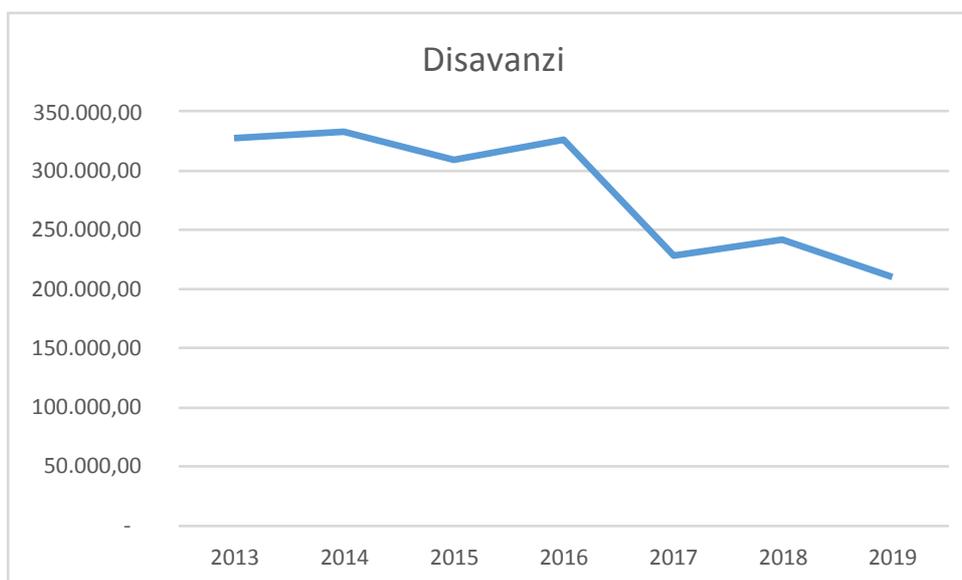
- Decreto Legge 98/2011 “Disposizioni urgenti per la stabilizzazione finanziaria” così come convertito con legge 15/07/2011 n. 111;
- D.Lgs 118/2011 “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 05/05/2009, n.42.” e s.m.i.;
- Decreto Legge 95/2012 “Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini”, convertito con Legge 7/8/2012 n. 135;
- Legge 158/2012 (cd DL Balduzzi), fermo restando il necessario adeguamento alle disposizioni della Legge 189/2012 (di cui all’art.16 del 158/2012);
- Legge regionale 28 luglio 2006, n. 10 Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna. Abrogazione della legge regionale 26 gennaio 1995, n. 5.;
- Legge regionale 24/01/1995, n. 10 Ordinamento, organizzazione e funzionamento delle Aziende Sanitarie Regionali;
- Legge Regionale 7 novembre 2012, n.21 Disposizioni urgenti in materia sanitaria connesse alla manovra finanziaria e modifica di disposizioni legislative sulla sanità;
- Legge Regionale 17 novembre 2014, n. 23, Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale. Modifiche alle leggi regionali n.23 del 2005, n.10 del 2006 e n.21 del 2012;
- Legge Regionale 27 luglio 2016, n. 17 Istituzione dell’Azienda per la tutela della salute (ATS) e disposizioni di adeguamento dell’assetto istituzionale e organizzativo del SSR. Modifiche alla legge regionale 28 luglio 2006, n. 10 (Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna. Abrogazione della legge regionale 26 gennaio 1995, n. 5) e alla legge regionale 17 novembre 2014, n. 23 (Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale).

### **Risultati contabili raggiunti al 31.12.2017**

La politica di contenimento della spesa sanitaria, avviata con la Delib.G.R. n. 63/24 del 15.12.2015, ha generato effetti sui disavanzi regionali come di seguito illustrati<sup>2</sup>.

---

<sup>2</sup> Il disavanzo sanitario è stato calcolato secondo la metodologia ministeriale, ovvero considerando disavanzo anche il finanziamento sopra lo standard.



*(valori in migliaia di euro)*

Si segnala che:

- nell'anno 2015 la Regione Sardegna ha sostenuto i seguenti oneri aggiuntivi: spesa per farmaci HCV, pari ad euro 52.000.000; incremento aliquota IRAP, pari ad euro 80.000.000;
- nell'anno 2016 la Regione Sardegna ha sostenuto i seguenti oneri aggiuntivi: spesa per farmaci HCV, pari ad euro 22.000.000; circa 80.000.000<sup>3</sup>, derivanti dall'emergere di costi provenienti dalle gestioni pregresse.

Grazie ad una attenta analisi dei costi e ad un continuo e costante monitoraggio da parte degli uffici regionali si è potuto provvedere:

- all'azzeramento delle perdite da ripianare;
- all'allineamento degli stanziamenti di competenza e di cassa, garantendo annualmente l'erogazione di oltre il 98% delle risorse impegnate nell'anno di riferimento;
- alla riduzione dell'indice di tempestività dei pagamenti passato da 49,58 giorni nel 2016 a 41,19 giorni nel 2017, per ridursi ulteriormente a 20,75 giorni nel 2018;
- allo stanziamento nel bilancio regionale 2019 delle risorse necessarie alla copertura delle perdite pregresse derivanti dalla mancata sterilizzazione degli ammortamenti, ridotte a euro 165.449.93,00 con la metodologia descritta nel paragrafo relativo al processo di riforma e l'attività di riordino contabile della presente relazione;

---

<sup>3</sup> Si tratta tra l'altro di accantonamenti effettuati per tenere conto degli errati calcoli degli oneri contrattuali del personale dell'AOU di Sassari, derivanti dalla mancata certificazione dei relativi fondi, che hanno determinato un incremento di spesa per arretrati nell'anno di riferimento e che, se correttamente quantificati, sarebbero stati spalmati in maniera uniforme nei bilanci degli ultimi dieci anni. Sono inoltre emersi costi per assicurazioni non stipulate negli anni pregressi e sopravvenienze passive derivanti dalla cancellazione dei crediti per effetto delle circolarizzazioni.



- bilancio consolidato previsionale 2019 in pareggio ed omogenità di compilazione dei bilanci;
- allineamento delle poste intercompany ai fini del bilancio consolidato.

### **Consolidamento dei bilanci**

La DGR n. 34/23 del 07.07.2015 detta indirizzi in merito all'applicazione alle aziende sanitarie del titolo II del D.Lgs. n. 118/2011 e dà mandato all'Assessore dell'igiene e sanità e dell'assistenza sociale a procedere all'individuazione del servizio responsabile del consolidamento dei bilanci delle aziende sanitarie regionali e alla definizione dell'area di consolidamento. In tale ottica, con decreto Assessoriale n. 29 del 29/07/2015 è stato individuato quale Servizio responsabile del consolidamento il Servizio della programmazione sanitaria ed economico finanziaria e controllo di gestione dell'Assessorato dell'igiene e sanità e dell'assistenza sociale.

Il medesimo decreto ha ricompreso nell'area del consolidamento di cui all'art 32, comma 3 del D.Lgs. 118/2011 le seguenti Aziende sanitarie: Asl 1 Sassari; Asl 2 Olbia; Asl 3 Nuoro; Asl 4 Lanusei; Asl 5 Oristano; Asl 6 Sanluri; Asl 7 Carbonia; Asl 8 Cagliari; AO Brotzu; AOU Cagliari; AOU Sassari. Tale elenco è stato superato dell'art. 9, comma 1, della L.R. n. 23/2014 e dell'art. 1, comma 5 della L.R. n. 17/2016. L'area di consolidamento, è conseguentemente rideterminata come segue:

- Azienda per la tutela della salute (ATS);
- Azienda ospedaliera "G. Brotzu";
- Azienda ospedaliero-universitaria di Cagliari;
- Azienda ospedaliero-universitaria di Sassari;
- Azienda regionale dell'emergenza e urgenza della Sardegna (AREUS), a partire dall'anno 2018.

Ai fini del consolidamento è stato verificato il rispetto dei principi stabiliti dal D.Lgs. n.118/11 e successive modificazioni, come da circolari Ministeriali nonché delle disposizioni all'uopo impartite.

Per la costruzione del Bilancio consolidato si è proceduto seguendo le linee guida e la metodologia applicata per l'elaborazione del Modello CE "999" di cui al D.M. 15 giugno 2012.

In particolare, nella redazione del Bilancio consolidato 2017:

- i proventi e gli oneri degli enti inclusi nell'area di consolidamento sono ripresi integralmente;
- sono state elise le partite cosiddette "infragruppo", ossia le voci "R" alimentate dalle Aziende sanitarie.

Per ottenere il conto economico consolidato del SSR, sono stati sommati algebricamente i conti economici consuntivi delle Aziende sanitarie e sono state operate le scritture di rettifica riferite alle partite "infragruppo".



## Il finanziamento del servizio sanitario regionale

Il finanziamento del SSR è assicurato dal fondo indistinto allocato al capitolo SC05.0001 e dal capitolo SC08.7146 (Spesa per la copertura dello squilibrio dei bilanci delle Aziende del Servizio Sanitario regionale (art. 1, comma 1, L.R. 27 settembre 2017, n. 22).

La ripartizione del fondo sanitario regionale indistinto è stata approvata dalla Giunta regionale con deliberazione n. 23/24 del 8.05.2018 con le seguenti modalità:

### **ATS**

	ASSEGNAZIONE AL LORDO DELLA MOBILITÀ	SALDO MOBILITA INTERREGIONALE	MOBILITA' INTRAREGIONALE	TOTALE AL NETTO DELLA MOBILITÀ
Assegnazioni finalizzate sul Fondo	12.941.275,84			12.941.275,84
Fondo farmaci innovativi	27.452.620,00			27.452.620,00
Fondo esclusività (L. 488/99)	199.597,00			199.597,00
Assistenza collettiva	157.745.036,89			157.745.036,89
Assistenza distrettuale <sup>4</sup>	1.383.144.894,74	-61.704.020,63	-284.967.019,90	1.036.473.854,21
Assistenza ospedaliera <sup>5</sup>	798.208.861,86	-15.973.550,71	-162.573.775,59	619.661.535,56
Pronto soccorso	46.061.790,88			46.061.790,88
Funzioni	1.000.000,00			1.000.000,00
Entrate dirette	-45.917.138,00			-45.917.138,00
Riequilibrio	333.381.846,29			333.381.846,29
Rimborso per personale a progetto	1.046.689,44			1.046.689,44
Totale	2.715.265.474,94	-77.677.571,34	-447.540.795,49	2.190.047.108,11

<sup>4</sup> L'assegnazione riferita all'assistenza distrettuale comprende la quota capitaria e la quota parte di risorse relative alla maggiorazione tariffaria della specialistica ambulatoriale.

<sup>5</sup> L'assegnazione riferita all'assistenza ospedaliera comprende la quota capitaria e la quota riferita alla maggiorazione tariffaria delle prestazioni ospedaliere.



**Aziende Ospedaliere e Ospedaliero Universitarie:**

	AO Brotzu	AOU Ss	AOU Ca	Totale
Assegnazioni finalizzate sul fondo	276.753,29	225.222,03	118.343,62	620.318,94
Fondo esclusività (L. 488/99)	81.418,40	60.760,00	59.544,80	201.723,20
Specialistica ambulatoriale <sup>6</sup>	3.403.653,45	3.699.672,38	1.394.851,29	8.498.177,12
Assistenza ospedaliera <sup>7</sup>	26.116.520,71	29.717.811,42	16.311.020,55	72.145.352,68
Pronto soccorso	10.522.750,85	12.548.602,95	9.066.660,12	32.138.013,92
Funzioni regionali	7.812.996,65	2.500.000,00	5.700.000,00	16.012.996,65
Riequilibrio	53.490.118,00	63.887.518,13	10.606.843,22	127.984.479,35
Rimborso per personale a progetto	106.799,98	12.774,34	156.888,88	276.463,20
Totale assegnazione regionale	101.811.011,33	112.652.361,25	43.414.152,48	257.877.525,06
Ricavi da prestazioni	192.178.130,69	157.525.704,79	102.720.683,18	452.424.518,66

**Confronto con esercizio 2016**

Le assegnazioni regionali

Si riportano di seguito le assegnazioni regionali 2016 e 2017 distinte per natura:

<sup>6</sup> L'assegnazione riferita alla specialistica ambulatoriale è data dalle maggiorazioni tariffarie, comprese quella per le funzioni di didattica e ricerca riconosciute alle Aziende Ospedaliero-universitarie.

<sup>7</sup> L'assegnazione riferita all'assistenza ospedaliera è data dalle maggiorazioni tariffarie delle prestazioni ospedaliere, comprese quella per le funzioni di didattica e ricerca riconosciute alle Aziende Ospedaliero-universitarie



		2016	2017	diff.
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	2.921.643	2.944.888	23.245
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	4.365	6.859	2.494
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	28.060	30.246	2.186
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	25.001	143.600	118.599
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	14.830	14.217	- 613
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	22.241	17.063	- 5.178

Si rileva un incremento fisiologico del fondo indistinto (AA0030), coerentemente con i parametri nazionali. Si rileva altresì un incremento delle risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura dei LEA (AA0080), ascrivibile essenzialmente al fatto che la Regione Sardegna ha avviato un progressivo processo di adeguamento alle indicazioni nazionali con particolare riferimento alla garanzia dell'equilibrio di bilancio in corso d'anno. Pertanto, nel bilancio regionale:

- nell'anno 2016 sono state stanziato le risorse necessarie a garantire il concorso all'acquisto dei farmaci innovativi, all'acquisizione dei quali la Regione concorre con proprie risorse;
- nell'anno 2017 è stata stanziata quota parte delle risorse necessarie a garantire l'equilibrio di bilancio, con una perdita residua da ripianare pari a euro 85.027.709,70.

Le operazioni di circolarizzazione dei crediti hanno consentito di riconciliare i crediti delle aziende verso la RAS iscritti nel bilancio di esercizio 2017 con i residui passivi RAS al 31.12.2017. Inoltre, si è pervenuti alla quadratura degli impegni RAS a favore delle aziende sanitarie imputati al bilancio regionale 2017 con le corrispondenti voci di ricavo del conto economico 2017.

Le voci di ricavo conciliate contengono gli impegni a valere sui capitoli del bilancio regionale secondo il seguente raccordo:

- AA0030: Capitolo SC05.0001 (Fondo sanitario regionale); SC05.5002 (Somme da riversare allo Stato quale rimborso per la mobilità interregionale sanitaria - art. 836, comma 1 della legge 27 dicembre 2006, n. 296);
- AA0040 – Assegnazioni statali vincolate (superamento OPG SC05.0696, assistenza sanitaria ai detenuti tossicodipendenti SC05.5045, sanità penitenziaria SC05.5008, tariffe assistenza termale SC05.6082);
- AA0070 – Assegnazioni regionali vincolate a progetti specifici (es. finanziamenti per il piano regionale di prevenzione, compresi gli screening, servizio di elisoccorso regionale, finanziamenti per la formazione specialistica della medicina generale, finanziamenti per progetti vari rientranti nei LEA) - dettaglio capitoli nella tabella sottostante;
- AA0080 – Capitolo SC08.7146 (Finanziamento aggiuntivo per la copertura dello squilibrio dei bilanci delle Aziende del Servizio Sanitario regionale); SC05.5047 - (Finanziamento aggiuntivo per il funzionamento di AREUS); SC05.0001 (Finanziamento aggiuntivo oltre lo standard nazionale);



- AA0090 – Assegnazioni vincolate per la copertura di extra LEA (es. finanziamento degli accordi integrativi della medicina generale, specialistica ambulatoriale e pediatria di libera scelta; rimborsi per le spese di viaggio e soggiorno per i ricoveri fuori Regione; piano potenziamento peste suina e profilassi blue tongue) - dettaglio capitoli nella tabella sottostante;
- AA0100 – Altri finanziamenti extra fondo. Tale voce accoglie tra l'altro le spese per la vigilanza armata degli operatori del servizio di continuità assistenziale (guardie mediche); dettaglio capitoli nella tabella sottostante
- AA0920 - Capitolo SC05.0016 somme versate alla RAS dalle aziende farmaceutiche nell'anno 2017, derivanti dalle procedure di pay back "1.85% e 5%" e per il superamento del limite massimo di spesa per medicinale, ripartite in applicazione dei criteri fissati dalla DGR 63/47 del 25.11.2016;
- AA0440 - Capitolo SC08.7011 - Come da indicazioni MEF in tale voce nel 2017 sono stati registrati il finanziamento assegnato dallo Stato - trasferito alle Regioni - per le prestazioni sanitarie erogate agli stranieri temporaneamente presenti (STP). Tuttavia nell'esercizio 2017 nel rispetto delle norme contabili regionali non si è potuto effettuare l'impegno a favore delle aziende sanitarie della somma assegnata dallo Stato per l'annualità di riferimento, erogata in acconto nel 2017 e a saldo nel 2018.

Di seguito si riporta il prospetto delle assegnazioni suddivise per azienda con il collegamento al corrispondente capitolo di spesa del bilancio regionale.

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	AZIENDA	Importo assegnato	Capitoli di spesa bilancio regionale
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	DGR 23/24	08/05/2018	FSR 2017 quota indistinta standard	ATS	2.687.247.491,22	SC05.0001 SC05.5002
					AOB	101.715.878,21	
					AOUSS	112.576.426,11	
					AOUCA	43.348.759,46	
<b>AA0030 Totale</b>	<b>A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto</b>					<b>2.944.888.555,00</b>	
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	1296	30/11/2017	AS 2017 sanità penitenziaria	ATS	4.949.094,00	SC05.5008
		1397	18/12/2017	ASS.SANITARIA DETENUTI TOSSICOD. ANNO 2017	ATS	315.000,00	SC05.5045
		1405	18/12/2017	PARTE CORRENTE OPG ANNO 2017	ATS	1.540.114,00	SC05.0696
		1459	22/12/2017	Aggiornamento tariffe assistenza termale	ATS	54.863,00	SC05.6082
<b>AA0040 Totale</b>	<b>A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato</b>					<b>6.859.071,00</b>	
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	936	21/09/2017	Struttura regionale di coordinamento	AOB	371.498,00	SC05.0164
		937	21/09/2017	Struttura regionale di coordinamento	AOB	556.398,00	SC05.0164
		1005	05/10/2017	Anno 2007-Scuola Chirurgia Robotica	AOB	50.000,00	SC08.6937



		1072	18/10/2017	Prog. P1.4 Monitoraggio screening oncologico	ATS	280.000,00	SC02.5028
		1073	18/10/2017	Prog. P1.4 Screening tumore colon retto	ATS	850.000,00	SC02.1152
		1074	18/10/2017	PRP 2014-18 Progr P-9.1"Potenz Vaccinazioni"	AOB	8.000,00	SC05.0023
					AOUCA	6.000,00	
					AOUSS	33.000,00	
					ATS	728.000,00	
		<b>1074 Totale</b>				<b>775.000,00</b>	
		1075	18/10/2017	PRP 2014-18 Prog 9.2-Sistemi sorveglianza	ATS	90.000,00	SC02.5033
		1076	18/10/2017	PRP Prog P-9.3-Infezioni tubercolosi e HIV	AOB	9.000,00	SC02.5033
					AOUCA	19.000,00	
					AOUSS	52.000,00	
					ATS	220.000,00	
		<b>1076 Totale</b>				<b>300.000,00</b>	
		1077	18/10/2017	PRP14/18 P-9.4ANTIBIOTICO RESISTENZA	AOB	15.000,00	SC02.5032
					AOUCA	35.000,00	
					AOUSS	10.000,00	
					ATS	170.000,00	
		<b>1077 Totale</b>				<b>230.000,00</b>	
		1096	23/10/2017	Prog.P-1.4potenz.miglioram.percosi screening	ATS	2.310.000,00	SC02.1147
		1097	23/10/2017	P-2.1 SCREENING DISTURBI NEUROSENSORIALI	ATS	120.000,00	SC02.1151
		1098	23/10/2017	P-3.1 IDENTIF. PRECOCE DISAGIO MENTALE	ATS	450.000,00	SC02.1151
		1099	23/10/2017	P-1.3 PROMOZ. ATTIVITA' FISICA PAT. CRONICHE	ATS	180.000,00	SC02.1151
		1106	25/10/2017	Prog.P-1.2 Comunità in salute	AOB	6.780,00	SC02.1161
					AOUCA	6.780,00	
					AOUSS	8.060,00	
					ATS	218.380,00	
		<b>1106 Totale</b>				<b>240.000,00</b>	
		1107	25/10/2017	Prog. P-6.1 Prevenzione incidenti domestici	AOB	10.506,00	SC02.1161
					AOUCA	6.330,00	
					AOUSS	11.022,00	
					ATS	112.142,00	
		<b>1107 Totale</b>				<b>140.000,00</b>	
		1108	25/10/2017	Prog. P-5.1 Incidenti stradali e rid. grav.	AOB	14.007,00	SC02.1160
					AOUCA	8.440,00	
					AOUSS	14.696,00	
					ATS	126.857,00	



	<b>1108 Totale</b>				<b>164.000,00</b>	
	1109	25/10/2017	Prog. P-1.1 Una scuola in salute	ATS	216.000,00	SC02.1160
	1125	27/10/2017	Prog. P1.4 Screening tumore mammella	ATS	1.060.000,00	SC02.1148
	1139	02/11/2017	PRP 2014-2018 Attività di coordinamento	ATS	380.000,00	SC02.1149
	1145	03/11/2017	Finanziamento donazioni, prelievi e trapianti	AOB	263.636,36	SC05.0158
AOUCA				3.333,33		
AOUSS				48.787,90		
ATS				484.242,41		
	<b>1145 Totale</b>				<b>800.000,00</b>	
	1181	14/11/2017	Fondo regionale Sanità Penitenziaria 2017	ATS	2.584.000,00	SC05.0028
	1203	16/11/2017	attività P-7.2.2.6 Estensione attività COR	ATS	40.000,00	SC02.1121
	1212	17/11/2017	Fondo regionale centro trapianti 2017	ATS	150.000,00	SC05.0163
	1321	04/12/2017	Programma P-8.1 "salute/ambiente"	AOB	30.000,00	SC02.5029
AOUCA				30.000,00		
AOUSS				30.000,00		
ATS				1.625.000,00		
	<b>1321 Totale</b>				<b>1.715.000,00</b>	
	1380	14/12/2017	Progetto Valutaz Grado Umaniz Strutt Ricovero	ATS	15.500,00	SC05.0113
	1392	18/12/2017	Campagna comunicazione vaccinazioni	ATS	50.000,00	SC08.6941
	1422	20/12/2017	AS Pasti senza glutine 2017	ATS	9.297,50	SC05.0138
	1429	20/12/2017	Assegnazione fondi 2017 PMA	AOB	6.606,29	SC05.0130
AOUCA				2.471,05		
AOUSS				3.607,66		
	<b>1429 Totale</b>				<b>12.685,00</b>	
	1450	22/12/2017	A.S. per attività trasfusionali	AOB	11.468,09	SC05.0164
	1451	22/12/2017	A.S. per attività trapianti	ATS	10.214,81	SC05.0153
	1452	22/12/2017	A.S. per centro regionale trapianti	ATS	5.712,23	SC05.0153
	1458	22/12/2017	A.S. per attività trasfusionali	AOB	10.140,34	SC05.0164
	1477	28/12/2017	SRC oneri attività trasfusionali	AOB	29.607,13	SC05.0164
	416	12/05/2017	CorsiFormSpecMGTrienni14/17-15/18-16/19-17/20	ATS	1.250.000,00	SC02.0595
	570	28/12/2017	Personale transitato Fondazione SGB Ploaghe	ATS	3.219.058,62	SC05.0632
	813	04/08/2017	Controlli ex esposti amianto	ATS	400.000,00	SC05.0116
	814	04/08/2017	Potenziamento SPRESAL	ATS	1.800.000,00	SC05.0232
	844	23/08/2017	Prog. P7.1 Prevenzione infortuni	ATS	455.000,00	SC02.1101
	845	23/08/2017	Prog. 7.2 prev. malattie professionali	ATS	350.000,00	SC02.1101
	846	23/08/2017	Prog. P7.3 coord. ist. partenariato	ATS	90.000,00	SC02.5027
	847	23/08/2017	Prog. P7.4- miglioramento att. controllo	ATS	200.000,00	SC02.5027



		849	25/08/2017	Prog. P8.2 Supporto politiche ambientali	ATS	250.000,00	SC02.5030	
		850	25/08/2017	Prog. P8.3 rid. esp.sostanze chimiche	ATS	115.000,00	SC02.5031	
		935	21/09/2017	Bando elisoccorso regionale	ATS	7.910.000,00	SC05.0101	
<b>AA0070 Totale</b>	<b>A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati</b>					<b>30.245.579,72</b>		
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	<b>1211</b>	<b>17/11/2017</b>	<b>Finanziamento attività AREUS</b>	<b>ATS</b>	<b>500.000,00</b>	SC05.5047	
		1323	05/12/2017	DGR 53/25 del 2017 - Equilibrio 2017 bilanci	AOB	10.434.818,89	SC08.7146	
					AOUCA	3.671.195,39		
					AOUSS	8.909.614,54		
					ATS	91.828.907,39		
		<b>1323 Totale</b>					<b>114.844.536,21</b>	
		DGR 23/24	08/05/2018	Quota FSR 2017 oltre lo standard per equilibrio di bilancio	AOB	95.133,12	SC05.0001	
					AOUCA	65.393,02		
					AOUSS	75.935,14		
					ATS	28.017.983,72		
<b>Totale</b>		<b>Quota FSR 2017 oltre lo standard</b>		<b>28.254.445,00</b>				
<b>AA0080 Totale</b>	<b>A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA</b>					<b>143.598.981,21</b>		
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	1007	05/10/2017	Anno 2017-Obiettivi Accor Int Reg Med Special	ATS	2.111.000,00	SC05.0015	
		1111	25/10/2017	Prevenzione randagismo e controllo nascite	ATS	200.000,00	SC05.0440	
		1176	13/11/2017	indennizzo Scrapie ASSL Sanluri	ATS	19.670,27	SC05.0396	
		1271	24/11/2017	det accert 26.10.2017 n. 1115 imp ATS rand AS	ATS	11.496,90	SC05.0437	
		1427	20/12/2017	Programma umanitario minore M.S.	ATS	1.494,43	SC05.0133	
		1428	20/12/2017	Programma umanitario minore S.A.L.	ATS	2.750,37	SC05.0133	
		1431	20/12/2017	imp ATS piani comunali steriliz cani padron	ATS	234.729,56	SC05.0438	
		1447	21/12/2017	Ass. all'ATS ult fondi Camp.Vaccinale 2017	ATS	300.000,00	SC05.0393	
		1457	22/12/2017	Prestazioni aggiuntive malattie rare 2017	ATS	100.000,00	SC05.0117	
		1485	28/12/2017	potenziamento del Piano PSA 2017	ATS	660.000,00	SC05.0393	
		185	13/03/2017	ASL SANLURI indennizzo macellazione obbligatoria	ATS	196,25	SC05.0396	
		186	13/03/2017	indennizzo allev.macellazione obbligatoria	ATS	201,25	SC05.0396	
		187	13/03/2017	ASL SANLURI indennizzo macellazione obbligatoria	ATS	415,23	SC05.0396	
		447	17/05/2017	Accordo Int Reg MedGen e Accordo Reg PLS	ATS	9.734.000,00	SC05.0014	
		516	01/06/2017	Profilassi blue tongue 2017	ATS	600.000,00	SC05.0393	
		610	20/06/2017	DGR n. 30/7del2014-Sistema Informat Gestì ECM	ATS	13.176,00	SC02.5003	
		638	26/06/2017	Indennizz Macellaz Obbligatoria-ASSL Sanluri	ATS	484,50	SC05.0396	
639	26/06/2017	Indennizz Macellaz Obbligat - ASSL Sanluri	ATS	803,64	SC05.0396			



		652	29/06/2017	Indennizz Macellaz Obbligator - ASSL Sanluri	ATS	191,25	SC05.0396
		660	03/07/2017	DGR 27/15 2017- PrevenziRandagControNasc	ATS	200.000,00	SC05.0438
		673	05/07/2017	Indeniz Macellaz Obbligat - ASSL Sanluri	ATS	203,07	SC05.0396
		674	05/07/2017	Indennizz Macellaz Obbligat - ASSL Sanluri	ATS	211,25	SC05.0396
		681	06/07/2017	Indenizz Macellaz Obbligator - ASSL Sanluri	ATS	1.247,90	SC05.0396
		720	13/07/2017	Indennizzo Macellaz Obblig- ASSL Sanluri	ATS	198,25	SC05.0396
		721	13/07/2017	Indennizz Macellaz Obbligat- ASSL Sanluri	ATS	1.305,80	SC05.0396
		722	13/07/2017	Indennizz Macellaz Obbligat- ASSL Sanluri	ATS	347,89	SC05.0396
		729	17/07/2017	Rimborso Acquisto TubercolinaPPD-Ex ASL 1	ATS	4.570,73	SC05.0393
		747	19/07/2017	Anno 2017-Sorv Sierol B.T. Rimbors Allevat	ATS	18.700,44	SC05.0386
<b>AA0090 Totale</b>	<b>A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA</b>					<b>14.217.394,98</b>	
<b>AA0100</b>	<b>A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro</b>	1006	05/10/2017	Anno 2017-Ricerca Malatt Ered Metabolismo	AOB	200.000,00	SC02.1114
		1058	16/10/2017	Art. 5, comma 7 L.R. 5/2017	AOB	1.000.000,00	SC08.6872
		1163	09/11/2017	Inquinamento aeroporti	ATS	50.000,00	SC04.1480
		1418	19/12/2017	Implementazione anagrafi zootecniche	ATS	200.000,00	SC05.0381
		1461	22/12/2017	Anagrafe zootecnica	ATS	12.240,76	SC05.0389
		1475	28/12/2017	FSC 2007-2013 Intervento n. 3	ATS	2.288.750,00	SC05.5064
		1476	28/12/2017	FSC 2007-2013 Intervento n. 6	ATS	840.840,00	SC05.5066
		1481	28/12/2017	FSC 2007-2013 Intervento n. 1	ATS	-	SC05.5062
		1482	28/12/2017	FSC 2007-2013 Intervento n. 2	ATS	-	SC05.5063
		1484	28/12/2017	Piano comunicazione istituzionale 2017	ATS	100.000,00	SC05.0018
		1488	28/12/2017	Centro Regionale Farmacovigilanza	AOUCA	150.000,00	SC05.0205
		206	12/06/2017	Sussidi particolari categorie LR 8/99 ART 4	ATS	272.788,69	SC05.0666
		3113	31/08/2017	L.R.5/2015 CANTIERI COM.LI BENE.F.A.S.(ASL OR)	ATS	24.101,24	SC02.0892
		3217	07/09/2017	L.R.5/2015 CANT.COM.LI BENE.F.A.S.(ASL carbonia)	ATS	204.532,43	SC02.0892
		3218	07/09/2017	L.R.5/2015 CANT.COM.LI BENE.F.A.S.(sanluri)	ATS	108.736,40	SC02.0892
		3219	07/09/2017	L.R.5/15 CANTIERI COMUNALI BENE.F.A.S.	ATS	8.832,51	SC02.0892
		3304	12/09/2017	L.R.5/2015 CANTIERI COM.LI BENE.F.A.S.(ASL OR)	ATS	19.165,02	SC02.0892
		366	29/09/2017	RAFFORZAMENTO PUA UVT DGR 38/31 DEL 08082017	ATS	1.000.000,00	SC08.6708
		396	17/10/2017	STRUMENTI DI GUIDA ANNO 2016 L104/92 ART 27	ATS	9.189,41	SC05.0134
		429	08/11/2017	Sussidi particolari categorie LR 8/99 ART 4	ATS	14.957,98	SC05.0666
		4329	13/11/2017	CANTIERI COM.LI EX BENE.F.A.S.(CARBONIA)	ATS	84.514,42	SC02.0892
				CANTIERI COM.LI EX BENE.F.A.S.(ORISTANO)	ATS	18.372,70	
				CANTIERI COM.LI EX BENE.F.A.S.(SANLURI)	ATS	44.094,48	



		<b>4329 Totale</b>				<b>146.981,60</b>	
		455	18/05/2017	Servizio Vigilanza Guardie Mediche Anno 2017	ATS	10.000.000,00	SC05.0193
		520	07/12/2017	Sussidi particolari categorie LR 8/99 ART 4	ATS	5.736,53	SC05.0666
		693	10/07/2017	Oneri di funzionamento SRC esercizio 2017	AOB	80.000,00	SC05.0165
		933	20/09/2017	Indennità Farmacia Rurale anno 2016	ATS	76.381,10	SC05.0209
		939	21/09/2017	Gestione banca sangue cordonale	AOB	250.000,00	SC02.1134
<b>AA0100 Totale</b>	<b>A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro</b>					<b>17.063.233,67</b>	
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	1217	17/11/2017	Trasferimento ATS Legge 210/92 anno 2017	ATS	2.483.190,59	SC05.0134
		1317	04/12/2017	Finanziamento aggiuntivo Legge 210/92	ATS	225.543,51	SC05.0134
<b>AA0160 Totale</b>	<b>A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92</b>					<b>2.708.734,10</b>	
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	853	20/11/2017	Riassegnazione. Somma AOU CA Saldo P Meloni	AOUCA	29.974,00	SC02.1018
		963	28/12/2017	Mobilità A.O.Brotzu 2017	AOB	180.000,00	SC02.1018
				Università Federico II di Napoli progetto di ricerca in Oncologia	AOUSS	45.500,00	
		Del. DG ATS n° 926	28/09/2017	Università Tor Vergata Roma anticipo finanziamento progetto di ricerca INAIL	ATS	170.000,00	
<b>AA0210 Totale</b>	<b>A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca</b>					<b>425.474,00</b>	
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	Impegno effettuato nell'esercizio 2018		Da indicazioni ministeriali in tale voce devono essere registrati anche i ricavi da RAS per le prestazioni STP	AOB	153.021,57	SC08.7011
					AOUCA	221.957,93	SC08.7011
					AOUSS	31.000	SC08.7011
					ATS	865.000,00	SC08.7011
		<b>Totale</b>				<b>1.270.979,50</b>	
<b>AA0440 Totale</b>	<b>A.4.A.2) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici</b>					<b>1.280.829,86</b>	
AA0780	A.5.B.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	1597	05/12/2017	CUCCURU DARIO - comando c/o uff. gab.	ATS	52.455,02	SC01.0018
		1598	05/12/2017	MARCIAS MARIANNA - Assegnaz. temp.	ATS	9.323,02	SC01.0145
				PERRERA ELISABETTA - Assegnaz. temp.	ATS	11.646,49	
				PORCU CLAUDIA Assegnaz. temp.	ATS	9.054,72	
		<b>1598 Totale</b>				<b>30.024,23</b>	
<b>AA0780 Totale</b>	<b>A.5.B.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione</b>					<b>82.479,25</b>	
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	1259	23/11/2017	Contributo Assunzione Personale CRI	ATS	25.474,22	SC08.7090



		590	16/06/2017	Rendiconti ricoveri fuori regione anno 2016	ATS	4.312.214,67	SC05.0128
		2158	16/11/2017	oneri per visite fiscali dip. regione	ATS	60,60	SC01.0227
		269	10/05/2017	Visite fiscali personale dipendente	ATS	508,00	SC01.0227
		862	29/12/2017	Oneri per visite fiscali dei dipendenti	ATS	1.500,00	SC01.0227
<b>AA0790 Totale</b>	<b>A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione</b>					<b>4.339.757,49</b>	
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-Back	1462	27/12/2017	pay back 2017	AOB	703.961,92	SC05.0016
					AOUCA	345.430,88	
					AOUSS	646.734,85	
					ATS	5.198.700,21	
		<b>1462 Totale</b>			<b>6.894.827,86</b>		
		1498	29/12/2017	Ulteriori Quote pay-back versate nel 2017	AOB	106.405,01	SC05.0016
					AOUCA	52.212,45	
					AOUSS	97.755,05	
					ATS	785.792,20	
		<b>1498 Totale</b>			<b>1.042.164,71</b>		
		507	30/05/2017	Quote pay back versate nel 2017	AOB	1.198.906,88	SC05.0016
					AOUCA	588.298,09	
					AOUSS	1.101.444,32	
					ATS	8.853.827,48	
		<b>507 Totale</b>			<b>11.742.476,77</b>		
		917	18/09/2017	DGR n. 63/47-Quote pay back verste nel 2017	AOB	507.901,16	SC05.0016
AOUCA	249.224,76						
AOUSS	466.612,42						
ATS	3.750.807,77						
<b>917 Totale</b>			<b>4.974.546,11</b>				
<b>AA0920 Totale</b>	<b>A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-Back</b>					<b>24.654.015,45</b>	
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	13	03/05/2017	Contributo Congresso S.C. Nefrologia	AOB	2.000,00	SC01.0029
		3866	13/10/2017	Saldo contratto Rep. 44 del 12/10/2012	ATS	5.649,50	SC02.0554
		496	29/11/2017	F.A.M.I. 2014-2020 ATS DGR 63/1-25/11/2016 L.R. 17/2016	ATS	39.416,90	SC05.5102
					ATS	46.255,86	SC05.5103
					ATS	39.402,04	SC05.5105
		5304	14/12/2017	Realizzazione corso 10130RG03BISS170020	ATS	46.088,80	SC05.5107
<b>AA1090 Totale</b>	<b>A.9.C) Altri proventi diversi</b>					<b>231.313,10</b>	
EA0140	Altre sopravvenienze attive verso terzi	1003	04/10/2017	Assistenza detenuti tossicodipendenti	ATS	315.000,00	SC05.5045
		1350	11/12/2017	Quote Pay back 2016 riscritte	AOB	17.196,07	SC08.6025



				AOUCA	10.801,08	
				AOUSS	9.291,69	
				ATS	183.650,15	
			<b>1350 Totale</b>		<b>220.938,99</b>	
	1396	18/12/2017	AS Fondo 2016 Pasti senza glutine	ATS	9.495,24	SC05.6081
	1406	18/12/2017	DETENUTI E TOSSICODIPENDENTI ANNO 2015	ATS	315.000,00	SC05.5045
	1410	19/12/2017	ONERI PER ACQUISTO PLASMADERIVATI	AOB	1.979.279,15	SC05.0162
	1430	20/12/2017	AS 2015 Tecniche PMA	AOB	7.001,20	SC05.6080
				AOUCA	2.850,30	
				AOUSS	3.614,50	
			<b>1430 Totale</b>		<b>13.466,00</b>	
	1459	22/12/2017	Aggiornamento tariffe assistenza termale	ATS	54.863,00	SC05.6082
	1460	22/12/2017	Fondo GAP 2017 L. 208 del 28/12/2015	ATS	1.371.563,00	SC08.7059
	574	29/12/2017	MORBO DI HANSEN L.126/1980	ATS	77.000,00	SC02.5035
	759	21/07/2017	Fondo corrente OPG 2012-2016	ATS	7.096.817,00	SC05.0696
	214	13/03/2018	FINANZIAMENTO PER ACQUISTO PLASMADERIVATI	AOB	1.595.220,69	SC05.0162
<b>EA0140 Totale</b>					<b>13.048.643,07</b>	
<b>Totale complessivo</b>					<b>258.501.185,97</b>	

Con riferimento al payback, si riportano i ricavi 2016 e 2017:

		2016	2017	diff.
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-	-
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	-	-	-
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	11.990	24.654	12.664

In particolare si può rilevare che:

- AA0900 - "Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale" - Questa voce non è stata valorizzata.
- AA0910 - "Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera" – Questa voce non è stata valorizzata.
- AA0920 - "Ulteriore Pay-back - Con riferimento a tale voce si fa presente che è stata contabilizzata una parte delle somme versate alla RAS dalle aziende farmaceutiche nell'anno 2017, derivanti dalle procedure di pay back "1.85% e 5%" e per il superamento del limite massimo di spesa per medicinale, ripartite in applicazione dei criteri fissati dalla DGR 63/47 del 25.11.2016. In conto del bilancio regionale 2017 per le finalità in argomento sono stati accertati e riscossi complessivamente euro 27.281.132,11, impegnati euro 24.654.015,45, liquidati e pagati euro 16.717.022,88. Pertanto, in tale voce sono state

contabilizzate le somme impegnate dalla RAS nel 2017 in applicazione dei criteri di ripartizione fissati dalla DGR 63/47 del 25.11.2016. Le somme accertate e riscosse non impegnate nell'esercizio 2017 pari a euro 2.627.116,66 rappresentano una quota dell'avanzo vincolato 2017 e saranno:

- o rescritte, impegnate, liquidate e pagate dalla RAS nel corso dell'esercizio 2018;
- o contabilizzate dalle aziende sanitarie tra i proventi della gestione straordinaria del conto economico 2018.

La produzione (SDO e SAM) delle aziende ospedaliere e di ATS (pubblico + privato) è stata contabilizzata secondo il tariffario regionale. La differenza (positiva) tra la mobilità attiva valorizzata alla TUC e quella tariffata dalla regione Sardegna è stata contabilizzata alla voce AA0560 - A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC.

### **Gestioni liquidatorie**

L'articolo 6, comma 1, della legge n. 724 del 23.12.1994, stabilisce che in nessun caso è consentito alle Regioni di far gravare sulle aziende di cui al decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni ed integrazioni, né direttamente, né indirettamente, i debiti e i crediti facenti capo alle gestioni pregresse delle unità sanitarie locali.

A tal fine la Regione ha disposto apposite gestioni a stralcio, trasformate, in applicazione dell'articolo 2, comma 14, della legge n. 549 del 28.12.1995, in gestioni liquidatorie delle disciolte Unità Sanitarie Locali.

Conseguentemente la Regione ha, nel tempo, assegnato alle aziende sanitarie locali che ne avevano anticipato con proprie disponibilità il pagamento, le risorse per la parziale copertura dei crediti vantati nei confronti delle gestioni liquidatorie delle ex Unità Sanitarie Locali ricomprese nel relativo ambito territoriale di pertinenza. Pertanto, prima con la legge regionale n. 32 del 3 dicembre 2015 e, successivamente, con l'articolo 6, comma 7, della legge regionale 11 aprile 2016, n. 5, sono state destinate risorse al rimborso dei crediti delle aziende sanitarie locali verso le gestioni liquidatorie delle cessate UU.SS.LL..

Con la l'art. 5, comma 9 della L.R. n. 5/2017 si è stabilito che le giacenze di cassa delle gestioni liquidatorie delle disciolte unità sanitarie locali confluiscono in un unico conto corrente presso una gestione separata in capo al direttore generale dell'Azienda della tutela della salute (ATS) che provvede alla ricognizione straordinaria dello stato di debito e di credito e procede, ove occorra, al pagamento dei debiti facenti capo alle gestioni pregresse delle ex unità sanitarie locali. Al maturare di crediti, vantati nei confronti delle gestioni liquidatorie delle ex unità sanitarie locali, il direttore generale dell'ATS procede al pagamento delle somme dovute in ordine cronologico. In caso di incapienza dei fondi sussistenti, il direttore generale dell'ATS informa il Presidente della Regione che pone in essere tempestivamente gli atti necessari al reintegro delle somme, previo prelevamento dal fondo di cui all'articolo 48 del decreto legislativo n. 118 del 2011.

A valere sul capitolo SC05.6069 viene stanziata la somma annua di euro 6.000.000 trasferita all'ATS per rimborsare le somme anticipate per i debiti derivanti dalle gestioni liquidatorie.