

aspetti strutturali, quali i rischi per vari motivi di errata rappresentazione della situazione gestionale effettiva, le distrazioni di risorse destinate al Servizio sanitario regionale e trattenute nel bilancio della Regione, l'emergenza di disavanzi pregressi, etc.

La robustezza e l'efficacia del sistema, tuttavia, sta proprio nella capacità di far venire in evidenza gli aspetti più problematici, e di stimolare positivamente alla loro soluzione, anche grazie ad un sistema premiale di erogazione di risorse alle Regioni che rispettano gli obiettivi posti con il Piano.

La tabella che segue riporta i risultati di esercizio coerenti con le risultanze dell'attività di verifica del Tavolo per la Verifica degli Adempimenti Regionali, sulla base dei criteri di valutazione delle iscrizioni contabili da esso adottati.

TAB.11/SA

Disavanzi regionali (valori assoluti)

(migliaia di euro)

| Regione/Prov. A. | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 |
|--|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Piemonte (3) | -328.661 | -170.753 | -360.566 | -387.523 | -422.444 | -274.636 | -111.045 |
| Valle d'Aosta (4) | -70.554 | -56.630 | -61.532 | -38.445 | -58.561 | -47.303 | -49.845 |
| Lombardia (1) | -293 | 45 | 96 | 12.712 | -44.086 | 13.842 | 8.763 |
| P.A di Bolzano (4) | -274.352 | -261.515 | -262.926 | -185.596 | -229.895 | -222.959 | -237.800 |
| P.A di Trento(4) | -143.210 | -150.415 | -163.744 | -202.228 | -210.607 | -224.254 | -243.419 |
| Veneto(1) | -144.620 | -134.670 | -148.512 | -103.012 | -6.095 | 114.961 | 1.046 |
| Friuli V.G. (4) | -4.249 | -44.445 | -42.125 | -67.892 | -77.490 | -69.330 | -49.057 |
| Liguria (1) | -95.593 | -102.288 | -109.311 | -126.905 | -95.402 | -142.969 | -57.481 |
| Emilia Romagna(1) | -288.513 | -91.204 | -42.204 | -118.360 | -134.870 | -104.581 | -14.699 |
| Toscana (1) | -98.385 | 42.788 | -2.445 | -163.972 | -71.655 | -113.384 | -52.468 |
| Umbria (1) | -54.716 | 11.456 | 4.199 | 8.379 | 5.783 | 9.159 | 13.358 |
| Marche (1) | -47.520 | 15.879 | 34.304 | 12.788 | -24.761 | 21.187 | 29.009 |
| Lazio (2) | -1.966.913 | -1.696.481 | -1.693.342 | -1.419.449 | -1.058.627 | -774.938 | -660.864 |
| Abruzzo (2) | -197.064 | -163.506 | -107.656 | -43.358 | 1.701 | 36.770 | 5.001 |
| Molise (2) | -68.494 | -69.224 | -82.527 | -76.253 | -64.695 | -37.620 | -33.515 |
| Campania(2) | -749.714 | -862.177 | -826.736 | -773.853 | -497.509 | -245.476 | -156.089 |
| Puglia (3) | -210.811 | -265.742 | -219.575 | -350.329 | -332.705 | -108.350 | -41.024 |
| Basilicata (1) | 2.987 | -19.868 | -34.749 | -25.120 | -35.978 | -48.550 | -7.499 |
| Calabria (2) | -55.306 | -277.059 | -195.304 | -249.030 | -187.511 | -110.431 | -71.948 |
| Sicilia (2) | -1.088.413 | -641.451 | -352.004 | -270.344 | -94.253 | -26.091 | -54.055 |
| Sardegna (4) | -129.216 | -115.437 | -184.926 | -266.742 | -283.560 | -343.401 | -371.487 |
| ITALIA | -6.013.608 | -5.052.699 | -4.851.583 | -4.834.532 | -3.923.219 | -2.698.355 | -2.155.118 |
| (1) Regioni non sotto piano di rientro | -726.653 | -277.863 | -298.621 | -503.490 | -407.063 | -250.336 | -79.971 |
| % su TOTALE | 12,1% | 5,5% | 6,2% | 10,4% | 10,4% | 9,3% | 3,7% |
| (2) Regioni sotto piano di rientro | -4.125.903 | -3.709.898 | -3.257.568 | -2.832.287 | -1.900.894 | -1.157.786 | -971.470 |
| % su TOTALE | 68,6% | 73,4% | 67,1% | 58,6% | 48,5% | 42,9% | 45,1% |
| (3) Regioni sotto piano di rientro leggero | -539.472 | -436.495 | -580.141 | -737.852 | -755.149 | -382.986 | -152.069 |
| % su TOTALE | 9,0% | 8,6% | 12,0% | 15,3% | 19,2% | 14,2% | 7,1% |
| (4) Regioni autonome | -621.580 | -628.442 | -715.253 | -760.902 | -860.114 | -907.246 | -951.608 |
| % su TOTALE | 10,3% | 12,4% | 14,7% | 15,7% | 21,9% | 33,6% | 44,2% |

Fonte: MEF-RGS "Le tendenze di medio-lungo periodo del sistema pensionistico e socio-sanitario - aggiornamento 2013"

Dalla tabella si evince chiaramente il *trend* di miglioramento dal 2006 al 2012, con disavanzi in costante riduzione, da 6 miliardi di euro a 2,15 miliardi. Il *gap* è ancora importante, ma l'andamento della serie storica dimostra che l'obiettivo è raggiungibile.

Come sopra detto, il Tavolo tecnico rileva non solo profili strettamente contabili, ma anche criticità strutturali, al fine di determinare i disavanzi effettivi e consentire di adottare misure calibrate sulla situazione reale.

Nella tabella che segue si mettono a confronto i risultati formalmente esposti nei C.E. del 2012, i risultati ricalcolati sulla base degli esiti delle verifiche, e quelli finali dopo le coperture (sono escluse le Regioni a statuto speciale e Province autonome, non sottoposte al monitoraggio ordinario; è compresa la Regione Siciliana che ha sottoscritto il piano di rientro).

TAB.12/SA

Confronto tra i risultati di esercizio 2012 da C.E. IV trimestre, i risultati rettificati in sede di monitoraggio, i risultati dopo le coperture

(dati in milioni di euro)

| Regioni | RISULTATO DI ESERCIZIO da C.E. IV trimestre* | RISULTATO da verifiche Tavolo tecnico | Coperture | AVANZO/ DISAVANZO dopo coperture Tavolo tecnico |
|---------------------------|--|---------------------------------------|-----------------|---|
| PIEMONTE ⁽¹⁾ | -118,14 | -994,045 | 130 | -864,045 |
| LOMBARDIA | 8,86 | 8,76 | 0 | 8,76 |
| VENETO | 6,12 | 1,05 | 0 | 1,05 |
| LIGURIA | -70,53 | -57,48 | 112,31 | 54,83 |
| E. ROMAGNA | -34,91 | -14,7 | 35 | 20,3 |
| TOSCANA | -31,7 | -52,47 | 63 | 10,53 |
| UMBRIA | 8,89 | 13,36 | 0 | 13,36 |
| MARCHE ⁽²⁾ | 29,86 | -59,47 | 59,55 | 0,08 |
| LAZIO | -650,94 | -660,86 | 808,68 | 147,82 |
| ABRUZZO | 53,99 | 5 | 42,04 | 47,04 |
| MOLISE ⁽³⁾ | -30,45 | -88,258 | 21,81 | -66,44 |
| CAMPANIA | -119,59 | -156,09 | 232,98 | 76,89 |
| PUGLIA ⁽⁴⁾ | -41,02 | -333,02 | 0 | -333,02 |
| BASILICATA ⁽⁵⁾ | -17,23 | -16 | 25 | 9 |
| CALABRIA ⁽⁶⁾ | -69,93 | -314,386 | 114,22 | -200,166 |
| SICILIA | -19,41 | -54,05 | 293,29 | 239,24 |
| TOTALE | -1.096,13 | -2.772,66 | 1.937,88 | -834,77 |

Regioni in piano di rientro - Regioni in piano di rientro "leggero"

Fonte: Elaborazioni della Sezione delle autonomie della Corte dei conti su dati da verbali del Tavolo di verifica per gli adempimenti di cui all'articolo 12 dell'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, e delle riunioni congiunte del Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il Comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza

* al netto entrata AA0080 - Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA

(1) Il risultato di esercizio da C.E. rettificato dal Tavolo Tecnico è pari -111,045 mln di euro. Il risultato finale comprende il disavanzo accertato dal Tavolo tecnico da totale dei crediti ridotti e non reimpegnati sul bilancio regionale (-883 mln di euro)

(2) Il risultato di esercizio da C.E. rettificato dal Tavolo Tecnico è pari -29,009 mln di euro. Il risultato finale comprende la situazione debitoria dell'INRCA, pari a -88,479 mln di euro.

(3) Il risultato di esercizio rettificato - oltre rettifiche contabili e rischi per -3,06 mln - comprende perdita 2011 non coperta (-35,74) e distrazione risorse per copertura del prestito da rimborsare al MEF (-19,00).

(4) Il risultato di esercizio rettificato comprende risorse del SSR per 292 mln di euro distratte dal bilancio regionale

(5) Il risultato di esercizio rettificato comprende la perdita 2011 portata a nuovo di 8,5 mln di euro.

(6) Il risultato di esercizio da C.E. rettificato dal Tavolo Tecnico è pari a -71,95 mln di euro, considerando le rettifiche relative a contributi vincolati FSN, mobilità extra regionale, somma risultati di gestione di aziende in utile. Il risultato finale considera i debiti 2007 e ante (-110 mln) ancora da pagare, i disavanzi 2008 (-62,12 mln) e 2009 (-88,467), l'avanzo 2011 (+18,149). Il risultato così determinato è al netto degli ulteriori oneri relativi agli ammortamenti non sterilizzati degli anni pregressi, che Tavolo e Comitato si sono riservati di esaminare successivamente.

Come è agevole vedere, la situazione effettiva dopo le verifiche del Tavolo tecnico peggiora notevolmente, ma il disavanzo finale comunque si riduce a seguito del reperimento di misure di copertura valutate come idonee dal tavolo stesso.

Nei due paragrafi successivi si riepilogano le attività svolte dal Tavolo per la verifica degli adempimenti regionali e dal Comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, con l'avvertenza che le sintesi, per quanto ampie, non danno del tutto ragione della complessità e della puntualità degli accertamenti effettuati, soprattutto per quanto riguarda le Regioni in piano di rientro.

3.2.1 Gli esiti delle risultanze contabili sulle Regioni a statuto ordinario non sottoposte a piano di rientro

Il Tavolo di verifica per gli adempimenti di cui all'articolo 12 dell'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, nelle riunioni tenutesi nel corso dei mesi di aprile e maggio 2013 ha esaminato, congiuntamente alle Regioni interessate, i risultati di gestione relativi all'esercizio 2012 (dati di C.E. del IV trimestre 2012, comunicati al NSIS), le misure di copertura poste in essere per i disavanzi nonché il rispetto dello standard dimensionale del disavanzo previsto dall'articolo 2, comma 77, della legge 23 dicembre 2009, n. 191.

Le Regioni Umbria, Lombardia e Veneto hanno riportato risultati positivi, al lordo degli ammortamenti e dei costi capitalizzati. I risultati di esercizio per l'anno 2012 delle altre Regioni hanno evidenziato dei disavanzi non strutturali (inferiori al 5% del finanziamento ordinario incrementato delle maggiori entrate proprie, ovvero inferiori al 5 per cento qualora gli automatismi fiscali o altre risorse di bilancio della Regione non garantiscano con la quota libera la copertura integrale del disavanzo), per i quali sono stati posti in essere, dalle medesime Regioni, le relative misure di copertura.

Per quanto riguarda le Regioni che, in esito alle verifiche del tavolo tecnico sono risultate in disavanzo, la Regione Emilia Romagna presentava al IV trimestre 2012 un disavanzo di 14,7 mln di euro, coperto con risorse regionali aggiuntive per 35 mln di euro.

La Regione Liguria presentava al IV trimestre 2012 un disavanzo di 57,481 mln di euro. Tale risultato di gestione ha trovato copertura nelle risorse regionali di 14,476 mln di euro³⁰⁶ e nelle risorse regionali per 97,836 mln di euro, contabilizzate nel bilancio di previsione 2013, a valere sulla leva fiscale. Le coperture ammontano complessivamente a 112,312 mln di euro, che determinano un avanzo di 54,831 mln di euro.

La Regione Basilicata presentava al IV trimestre 2012 un disavanzo di 7,5 mln di euro. Tale disavanzo, incrementato della perdita 2011 portata a nuovo di 8,5 mln di euro, ha comportato un'esigenza di copertura di 16 mln di euro. La Regione ha preordinato coperture per 25 mln di euro. Dopo il conferimento di tali coperture residua un avanzo di 9 mln di euro.

³⁰⁶ Voce AA0080 modello CE - Contributi da Regione o Prov. aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA.

Le Regioni Marche e Toscana in prima battuta hanno presentato qualche problema di copertura dei disavanzi, che ha poi trovato soluzione nel supplemento di verifica.

La Regione Marche presentava a seguito della prima riunione con il tavolo di verifica un risultato di gestione da C.E. in avanzo di circa 29 milioni di euro. Il risultato rideterminato dopo il conferimento della posizione debitoria dell'INRCA, sulla base della comunicazione del Ministero della salute, mostrava un disavanzo di 59,47 mln di euro. In base a tali esiti si erano verificati i presupposti per l'avvio della procedura della diffida a provvedere di cui al comma 174 della legge 311/2004. Successivamente il risultato di gestione ha trovato copertura con il conferimento di risorse regionali autonome per 47,849 mln di euro e con la rideterminazione dei fondi patrimoniali INRCA, per 11,7 mln di euro, sufficienti a coprire il disavanzo e ad evitare l'avvio della procedura di diffida a provvedere di cui al comma 174 della legge 311/2004.

Per la Regione Toscana il Tavolo tecnico confermava la sussistenza a fine 2012 di un disavanzo di 52,468 mln di euro, in assenza di misure di copertura valide. Nell'ultima riunione del 7 maggio la Regione Toscana presentava misure di copertura con il conferimento di risorse regionali autonome per 63 mln di euro, idonee e più che capienti per la copertura del *deficit*. Anche per questa Regione sono venuti meno i presupposti per l'avvio della procedura di diffida.

Di seguito si riportano, in sintesi, gli esiti delle riunioni svoltesi per la verifica delle situazioni relative alle Regioni Basilicata, Umbria, Marche, Toscana, Emilia Romagna, Liguria, Lombardia e Veneto.

Regione Basilicata

La Regione Basilicata presenta al IV trimestre 2012 un disavanzo di 7,499 mln di euro. Tale disavanzo, incrementato della perdita 2011 portata a nuovo di 8,5 mln di euro, ha un'esigenza di copertura di 15,999 mln di euro.

La Regione ha preordinato coperture per 25 mln di euro. Dopo il conferimento di tali coperture, residua un avanzo di 9,001 mln di euro.

Pertanto, ai sensi dell'articolo 1, comma 174, della legge 311/2004, la Regione Basilicata, avendo conferito al Servizio sanitario regionale risorse aggiuntive per complessivi 25 mln di euro, ha assicurato l'equilibrio economico.

Il disavanzo sul finanziamento ordinario incrementato delle maggiori entrate proprie rispetto a quelle cristallizzate e inglobate nel livello di finanziamento è pari all'1,5%, ed essendo assicurato l'equilibrio economico non si è verificata la condizione di disavanzo sanitario strutturale con i conseguenti obblighi (art. 2, comma 77, l. 191/2009).

Regione Umbria

La Regione Umbria presenta al IV trimestre 2012 un avanzo di 13,358 mln di euro. Essendo presente un avanzo, non si sono verificate le condizioni di cui all'articolo 2, comma 77, della legge 191/2009.

In merito al risultato, il Tavolo ha evidenziato che l'articolo 30 del decreto legislativo 118/2011 prevede che resta fermo quanto previsto dall'articolo 1, comma 6, dell'Intesa Stato - Regioni del 3 dicembre 2009, per cui eventuali risparmi nella gestione del Servizio sanitario nazionale conseguiti dalle Regioni rimangono nelle disponibilità delle Regioni stesse. Eventuali risparmi nella gestione del SSR dovranno essere accertati dal Tavolo stesso con riferimento all'intera gestione sanitaria regionale da un punto di vista sia patrimoniale sia economico; solo a seguito di tali analisi le Regioni potranno effettivamente disporre di eventuali eccedenze.

Regione Marche

Sulla base di quanto riportato nel corso della riunioni precedenti a quella del 7 maggio 2013 e dal dettaglio delle risultanze contabili regionali, è emerso un risultato di gestione positivo pari a 29,009 mln di euro.

Nella Regione Marche opera l'IRCCS INRCA; detto istituto ha stabilimenti, oltre che nelle Marche, nelle Regioni Calabria, Lazio, Sardegna e Lombardia. Aveva uno stabilimento anche in Toscana, che ha cessato la propria attività dal 1° ottobre 2004. In merito a tale Istituto opera la legge regionale della Regione Marche n. 21/2006 "*Disposizioni in materia di riordino della disciplina dell'Istituto Ricovero e Cura a Carattere Scientifico "INRCA" di Ancona*".

Con riferimento al predetto ente si è tenuta una riunione il 18 ottobre 2012 avente ad oggetto "*INRCA-SITUAZIONE CREDITORIA VERSO LE REGIONI LAZIO, SARDEGNA E CALABRIA*". A tale riunione hanno partecipato i rappresentanti della Regione Marche, dell'INRCA, delle altre Regioni sedi di stabilimenti INRCA, tranne la Regione Sardegna impossibilitata a partecipare, del Ministero della salute e del Ministero dell'economia e delle finanze.

Lo scopo della riunione era mettere a conoscenza le parti della dimensione della posizione creditoria vantata dall'INRCA verso le altre Regioni, oggetto peraltro di attenzione da parte della Sezione regionale di controllo della Corte dei conti Marche, e valutare l'esistenza di accordi tra le Regioni oggetto del contenzioso. Era stato inoltre fatto presente che era necessario acquisire le informazioni circa eventuali ripiani statali dei disavanzi pregressi stanziati per detto istituto e non ancora erogati. Ciò al fine di chiudere tali partite e quantificare gli eventuali oneri residuali da porre a carico del bilancio della Regione Marche in

occasione della verifica di cui all'articolo 1, comma 174 della legge 311/2004 per l'anno 2012.

Rispetto a quanto valutato nella riunione del del 18 ottobre 2012, sulla base di quanto comunicato dal Ministero della salute, la situazione debitoria aggiornata dell'IRCCS INRCA risulta pari a -88,479 mln di euro. Pertanto il risultato di gestione della Regione Marche, rideterminato dopo il conferimento della posizione debitoria dell'INRCA, sulla base della comunicazione del Ministero della salute, mostra un disavanzo di 59,470 mln di euro.

In base a tali risultati la Regione era tenuta ad adottare provvedimenti di copertura per un importo di 59,470 mln di euro.

In tali termini, si erano verificati i presupposti per l'avvio della procedura della diffida a provvedere di cui al comma 174 della legge 311/2004.

Il disavanzo sul finanziamento ordinario incrementato delle maggiori entrate proprie rispetto a quelle cristallizzate e inglobate nel livello di finanziamento risultava pari al 2,1%, pertanto una valutazione definitiva circa la condizione di disavanzo sanitario strutturale (disavanzo pari o superiore al 5% rispetto al finanziamento ordinario e alle maggiori entrate proprie sanitarie) con i conseguenti obblighi (art. 2, comma 77, l. 191/2009) si riteneva potesse essere effettuata solo in esito alle verifiche effettuate sui provvedimenti adottati in ottemperanza della diffida.

In esito alla riunione del 7 maggio del 2013, il rilevato disavanzo di 59,470 mln di euro ha trovato copertura con il conferimento di risorse regionali autonome per 47,849 mln di euro disposte con DGR 644 del 29 aprile 2013 e con la rideterminazione dei fondi patrimoniali INRCA, assentita dal Collegio sindacale in data 23 aprile 2013, per 11,7 mln di euro.

Dopo il conferimento di tali coperture e rideterminazioni patrimoniali, il risultato di gestione evidenzia un avanzo di 0,079 mln di euro.

In tali termini non sussistono più per la Regione Marche i presupposti per l'avvio della procedura di diffida.

In merito a tale risultato, il Tavolo ha ribadito che l'articolo 30 del decreto legislativo 118/2011 prevede che resta fermo quanto previsto dall'articolo 1, comma 6, dell'Intesa Stato - Regioni del 3 dicembre 2009 per cui eventuali risparmi nella gestione del Servizio sanitario nazionale conseguiti dalle Regioni rimangono nelle disponibilità delle Regioni stesse.

Gli eventuali risparmi nella gestione del SSR dovranno essere accertati dal Tavolo stesso con riferimento all'intera gestione sanitaria regionale sia da un punto di vista patrimoniale che economico; solo a seguito di tali analisi le Regioni potranno effettivamente disporre di eventuali eccedenze.

Regione Toscana

Sulla base di quanto riportato nel corso delle riunioni precedenti a quella del 7 maggio 2013 e dal dettaglio delle risultanze contabili regionali, si evinceva che il risultato di gestione rideterminato presentava un disavanzo di 52,468 mln di euro.

In merito alle misure di copertura la Regione presentava un disegno di legge di variazione del bilancio di previsione 2013 con il quale intendeva conferire al Servizio sanitario risorse aggiuntive per 63 mln di euro.

Il Tavolo non riteneva di poter prendere in considerazione detto disegno di legge non essendo una misura di copertura formalmente adottata. Conseguentemente confermava la sussistenza a fine 2012 di un disavanzo di 52,468 mln di euro, in assenza di misure di copertura valide.

Pertanto la Regione Toscana, con riferimento al predetto disavanzo necessitava dell'adozione di provvedimenti di copertura. In tali termini, si erano verificati i presupposti per l'avvio della procedura della diffida a provvedere di cui al comma 174 della legge 311/2004.

In esito alla riunione del 7 maggio del 2013 il rilevato disavanzo di di 52,468 mln di euro ha trovato copertura con il conferimento di risorse regionali autonome per 63 mln di euro disposte con la legge regionale n. 20 del 2 maggio 2013. Dopo il conferimento di tali coperture, il risultato di gestione evidenzia un avanzo di 10,532 mln di euro.

In tali termini non sussistono più per la Regione Toscana i presupposti per l'avvio della procedura di diffida.

In merito a tale risultato, il Tavolo ha ribadito che l'articolo 30 del decreto legislativo 118/2011 prevede che resta fermo quanto previsto dall'articolo 1, comma 6, dell'Intesa Stato - Regioni del 3 dicembre 2009, per cui eventuali risparmi nella gestione del servizio sanitario nazionale conseguiti dalle Regioni rimangono nelle disponibilità delle Regioni stesse.

Gli eventuali risparmi nella gestione del SSR dovranno essere accertati dal Tavolo stesso con riferimento all'intera gestione sanitaria regionale sia da un punto di vista patrimoniale che economico; solo a seguito di tali analisi le Regioni potranno effettivamente disporre di eventuali eccedenze.

Regione Emilia Romagna

La Regione Emilia Romagna presenta al IV trimestre 2012 un disavanzo di 14,699 mln di euro. Dopo il conferimento delle risorse regionali aggiuntive per 35 mln di euro, residua un avanzo di 20,301 mln di euro.

Pertanto, ai sensi dell'articolo 1, comma 174, della legge 311/2004, la Regione Emilia Romagna, avendo conferito al Servizio sanitario regionale risorse aggiuntive per complessivi 35 mln di euro, ha assicurato l'equilibrio economico.

Il disavanzo sul finanziamento ordinario, incrementato delle maggiori entrate proprie rispetto a quelle cristallizzate e inglobate nel livello di finanziamento, è pari allo 0,2% ed essendo assicurato l'equilibrio economico non si è verificata la condizione di disavanzo sanitario strutturale con i conseguenti obblighi (art. 2, co. 77, l. 191/2009).

In merito a tale risultato, il Tavolo ha evidenziato che l'articolo 30 del d.lgs. 118/2011 prevede che resta fermo quanto previsto dall'articolo 1, comma 6, dell'Intesa Stato - Regioni del 3 dicembre 2009, per cui eventuali risparmi nella gestione del Servizio sanitario nazionale conseguiti dalle Regioni rimangono nelle disponibilità delle Regioni stesse. Eventuali risparmi nella gestione del SSR dovranno essere accertati dal Tavolo stesso con riferimento all'intera gestione sanitaria regionale da un punto di vista sia patrimoniale sia economico; solo a seguito di tali analisi le Regioni potranno effettivamente disporre di eventuali eccedenze.

In merito al saldo di mobilità sanitaria extraRegione, il Tavolo ha rilevato che il valore desunto dal modello CE è pari a +343,455 mln di euro comprese le poste straordinarie da mobilità per un valore pari a -5,740 mln di euro e non corrisponde a quello inglobato nell'atto formale di riparto per l'anno 2012, pari a 363,763 mln di euro.

Il Tavolo ha invitato, quindi, la Regione a provvedere ad allineare il dato inserito nel modello CE con il dato di riparto 2012 e, nelle more di tale rettifica, ne tiene conto nella determinazione del risultato di gestione.

Regione Liguria

La Regione Liguria presenta al IV trimestre 2012 un disavanzo di 57,481 mln di euro. Tale risultato di gestione trova copertura nelle risorse regionali di 14,476 mln di euro inserite nel modello CE, voce AA0080 - *Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA*, e nelle ulteriori risorse regionali per 97,836 mln di euro, contabilizzate nel bilancio di previsione 2013, a valere sulla leva fiscale. Le coperture ammontano complessivamente a 112,312 mln di euro. Dopo il conferimento di dette coperture, il risultato di gestione evidenzia un avanzo di 54,831 mln di euro.

Pertanto, ai sensi dell'articolo 1, comma 174, della legge 311/2004, la Regione Liguria, avendo conferito al Servizio sanitario regionale risorse aggiuntive per complessivi 112,312 mln di euro, ha assicurato l'equilibrio economico.

Il disavanzo sul finanziamento ordinario, incrementato delle maggiori entrate proprie rispetto a quelle cristallizzate e inglobate nel livello di finanziamento, è pari all'1,9 per cento ed essendo assicurato l'equilibrio economico non si è verificata la condizione di disavanzo sanitario strutturale con i conseguenti obblighi (art. 2, co. 77, l. 191/2009).

In merito a tale risultato, il Tavolo ha evidenziato che l'articolo 30 del d.lgs. 118/2011 prevede che resta fermo quanto previsto dall'articolo 1, comma 6, dell'Intesa Stato - Regioni del 3 dicembre 2009, per cui eventuali risparmi nella gestione del Servizio sanitario nazionale

conseguiti dalle Regioni rimangono nelle disponibilità delle Regioni stesse. Eventuali risparmi nella gestione del SSR dovranno essere accertati dal Tavolo stesso con riferimento all'intera gestione sanitaria regionale sia da un punto di vista patrimoniale, sia economico; solo a seguito di tali analisi le Regioni potranno effettivamente disporre di eventuali eccedenze.

Il Tavolo ha rilevato, peraltro, che non risultano iscritte nel modello CE, voce AA0080, le risorse regionali concernenti le coperture fiscali, ai sensi di quanto previsto dall'articolo 29 del d.lgs. 118/2011, ed ha chiesto alla Regione di effettuare le conseguenti rettifiche.

Regione Lombardia

La Regione Lombardia presenta al IV trimestre 2012 un avanzo di 8,763 min di euro.

Essendo presente un avanzo non si sono verificate le condizioni di disavanzo strutturale con i conseguenti obblighi (articolo 2, comma 77, l. 191/2009).

In merito a tale risultato, il Tavolo ha evidenziato che l'articolo 30 del d.lgs. 118/2011 prevede che resta fermo quanto previsto dall'articolo 1, comma 6, dell'Intesa Stato - Regioni del 3 dicembre 2009 per cui eventuali risparmi nella gestione del Servizio sanitario nazionale conseguiti dalle Regioni rimangono nelle disponibilità delle Regioni stesse. Eventuali risparmi nella gestione del SSR dovranno essere accertati dal Tavolo stesso con riferimento all'intera gestione sanitaria regionale sia da un punto di vista patrimoniale, sia economico; solo a seguito di tali analisi le Regioni potranno effettivamente disporre di eventuali eccedenze.

Il Tavolo ha rilevato, peraltro, che il saldo di mobilità extraregionale inglobato nel modello CE riepilogativo regionale, pari a 463,617 min di euro risulta diverso dal saldo di mobilità inglobato nell'Intesa sul Riparto 2012, pari a 463,515 min di euro, ed ha chiesto alla Regione di operare la rettifica al fine di rendere coerenti le iscrizioni nel modello CE con quanto riportato nell'Intesa sul riparto 2012 e, nelle more di tale rettifica, ne tiene conto nella determinazione del risultato di gestione.

Il Tavolo ha rilevato, inoltre, che le tariffe utilizzate per i residenti sono diverse da quelle utilizzate per i non residenti, e ha richiamato quanto disposto dall'articolo 1, comma 171, della legge 311/2004 in merito al divieto di applicare tariffe differenti in ragione della residenza dell'assistito.

Con riferimento all'attuazione del d.lgs. 118/2011, il Tavolo, ha invitato la Regione a procedere ai consolidamenti rispettando la natura delle entrate, in modo da assicurare la coerenza tra i conti e i risultati aziendali e della GSA con i conti e i risultati del consolidato regionale. Ciò anche nell'ottica del percorso di certificabilità dei bilanci del SSR.

Regione Veneto

La Regione Veneto presenta al IV trimestre 2012 un avanzo di 1,046 min di euro. In tali termini non sussistono per la Regione Veneto i presupposti per l'avvio della procedura di diffida.

Va ricordato in merito come, nella precedente riunione, la Regione Veneto presentasse nel IV trimestre 2012 un disavanzo di 37,254 mln di euro. Non erano presenti altresì misure di copertura del predetto disavanzo. Si verificavano, di conseguenza, i presupposti per l'avvio della procedura della diffida a provvedere di cui al comma 174 della legge 311/2004.

In merito al risultato, il Tavolo ha ribadito che l'articolo 30 del d.lgs. 118/2011 prevede che resta fermo quanto previsto dall'articolo 1, comma 6, dell'Intesa Stato - Regioni del 3 dicembre 2009 per cui eventuali risparmi nella gestione del Servizio sanitario nazionale conseguiti dalle Regioni rimangono nelle disponibilità delle Regioni stesse.

Gli eventuali risparmi nella gestione del SSR dovranno essere accertati dal Tavolo stesso con riferimento all'intera gestione sanitaria regionale sia da un punto di vista patrimoniale che economico; solo a seguito di tali analisi le Regioni potranno effettivamente disporre di eventuali eccedenze.

Analizzando nel dettaglio il modello CE riepilogativo regionale trasmesso in data 29 aprile 2012 al Nuovo Sistema Informativo Sanitario dalla Regione Veneto (al netto della voce AA0080) presenta un avanzo di 6,122 mln di euro.

3.2.2 Gli esiti delle verifiche dei conti delle Regioni sottoposte a piano di rientro

Di seguito si riportano in sintesi gli esiti delle riunioni congiunte del Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il Comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza svoltesi per la verifica delle situazioni delle Regioni Lazio, Campania, Molise, Abruzzo, Puglia, Piemonte, Regione Siciliana, e Calabria, i cui elevati disavanzi hanno comportato l'adozione di accordi con annessi Piani di rientro, ai fini del risanamento dei conti e per la valutazione delle relative manovre.

Le riunioni per le verifiche conclusive dei risultati dell'anno 2012 si sono tenute nei mesi di aprile e maggio 2013, con riserva di chiarimenti su alcuni aspetti. Al momento della chiusura dell'istruttoria per il presente referto non risultavano effettuate ulteriori riunioni.

La Regione Lazio e la Regione Campania presentano un risultato di gestione negativo di oltre 660 milioni di euro (rideterminato con i rischi) per il Lazio e di 156 milioni per la Campania. Entrambi i disavanzi trovano copertura con la previsione di un'aliquota massima su addizionale Irpef ed aliquota Irap.

La Regione Molise presenta un risultato di gestione, comprensivo dei rischi, negativo di oltre -33 milioni di euro. L'aumento previsto delle aliquote Irap e dell'addizionale Irpef - che porta il risultato di gestione a oltre -11 milioni - non riesce a coprire interamente il disavanzo. La perdita dell'annualità 2011, pari a 35,7 milioni, e la distrazione di risorse (19 milioni) per la copertura del debito con il MEF, portano a rideterminare il risultato di gestione

in -66,445 milioni di euro. Si sono realizzate, di conseguenza, le condizioni per l'applicazione degli automatismi fiscali previsti dalla legislazione vigente (ulteriore incremento delle aliquote fiscali di IRAP e addizionale regionale all'IRPEF per l'anno d'imposta in corso, rispettivamente nelle misure di 0,15 e 0,30 punti), per l'applicazione del blocco automatico del *turn over* del personale del Servizio sanitario regionale fino al 31 dicembre del secondo anno successivo a quello in corso, e per l'applicazione del divieto di effettuare spese non obbligatorie per il medesimo periodo.

La Regione Abruzzo presenta un risultato di gestione rideterminato positivo, pari a circa +5 milioni di euro; dopo il conferimento di risorse preordinate a valere sulla massimizzazione delle aliquote fiscali, pari a 42,040 mln di euro, l'avanzo risulta essere di 47,041 mln di euro.

La Regione Puglia nel IV trimestre 2012 presenta un disavanzo di 41,024 mln di euro e, inglobando la somma relativa alla distrazione di risorse del SSR da parte del bilancio regionale, per 292 mln di euro, necessita di misure di copertura per 333,024 mln di euro. Poiché le misure di copertura non sono sufficientemente documentate, si sono verificati i presupposti per l'avvio della procedura della diffida a provvedere di cui al comma 174 della legge 311/2004. I rappresentanti regionali, nel corso della riunione, hanno comunicato che si riservano di portare le relative coperture nell'ambito della procedura prevista dal comma 174 della legge 311/2004.

La Regione Piemonte presenta, nella gestione per l'anno 2012, un disavanzo di -111,045 mln di euro, e, dopo il conferimento delle coperture per 130 mln di euro, un avanzo di +18,955 mln di euro. In ragione del disavanzo emerso in relazione ai crediti ridotti e non re-impegnati nel bilancio regionale per 883 mln di euro, la Regione presenta un disavanzo da coprire pari a -864,045 mln di euro. Si sono verificati quindi i presupposti per l'avvio della procedura della diffida a provvedere di cui al comma 174 della legge 311/2004. Tavolo e Comitato hanno altresì rilevato che tale importo è al netto della verifica sui crediti in conto capitale che la Regione deve ancora ultimare.

La Regione Siciliana presenta al IV trimestre 2012 un disavanzo di -14,836 mln di euro. Considerando l'effetto sulle contabilizzazioni derivanti dalla tenuta della contabilità parallela coerente con il d.lgs. 118/2011 nonché l'effetto di quanto disposto dall'articolo 30 del medesimo decreto, il disavanzo da coprire è rideterminato in -54,055 mln di euro. In ordine alle coperture è prevista leva fiscale (iscritta al bilancio 2013 al capitolo 413333) per 12 milioni, e l'aumento delle aliquote Irap e dell'addizionale Irpef per oltre 201 milioni. Il totale delle coperture ammonta a 293,293 mln di euro, con un avanzo finale di +239,238 mln di euro.

La Regione Calabria presenta un risultato di gestione rideterminato, negativo, di circa -72 milioni di euro. Le coperture per circa 114 milioni, derivanti dal gettito fiscale, portano ad un saldo finale positivo, dopo le coperture, di +42,272 milioni. Da sottolineare che Tavolo e Comitato hanno denunciato il gravissimo ritardo riguardo agli interventi connessi all'erogazione delle prestazioni comprese nei livelli essenziali di assistenza, e hanno invitato il Commissario ad attuare tempestivamente ogni utile azione necessaria per garantire l'erogazione dei LEA in maniera uniforme sul territorio regionale.

Di seguito si riportano le sintesi dei verbali delle riunioni congiunte del Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il Comitato permanente per la verifica dei livelli essenziali di assistenza, tenutesi tra aprile e maggio 2013.

Regione Lazio

Nella riunione congiunta del 17 aprile 2013, Tavolo e Comitato hanno rilevato e valutato quanto segue:

- hanno preso atto della nomina del nuovo Commissario *ad acta* nella persona del nuovo Presidente *pro tempore* della Regione Lazio;
- hanno chiesto al Commissario di attivarsi in merito al trasferimento al SSR delle ingenti risorse trattenute dal Bilancio regionale;
- la Regione Lazio a IV trimestre 2012 presenta un disavanzo, comprensivo di rischio, di 660,864 mln di euro. Dopo le coperture fiscali di 808,682 mln di euro, residua un avanzo di 147,818 mln di euro. In merito a tale risultato, Tavolo e Comitato hanno ricordato che l'articolo 30 del decreto legislativo 118/2011 prevede che resta fermo quanto previsto dall'articolo 1, comma 6, dell'Intesa Stato - Regioni del 3 dicembre 2009 per cui eventuali risparmi nella gestione del SSN effettuati dalle Regioni rimangono nelle disponibilità delle Regioni stesse. Eventuali risparmi nella gestione del SSR dovranno essere accertati da Tavolo e Comitato stessi con riferimento all'intera gestione sanitaria regionale sia da un punto di vista patrimoniale che economico; solo a seguito di tali analisi le Regioni potranno effettivamente disporre di eventuali eccedenze; con riferimento all'applicazione del d.lgs. 118/2011 hanno rilevato il ritardo e criticità e restano in attesa dei chiarimenti richiesti sulle modalità applicative;
- hanno rilevato che la bozza di Programma operativo 2013-2015 presenta criticità in quanto in alcune parti si presenta generica e non rispondente alle numerose osservazioni ministeriali rese in riunioni e a mezzo di pareri. In ogni caso, restano in attesa di ricevere un documento formalmente condiviso dal nuovo Commissario *ad acta* entro il 10 maggio. Nello stesso termine hanno richiesto inoltre che il Programma operativo, venga integrato con uno specifico intervento relativo al piano dei pagamenti dei fornitori e con uno specifico intervento volto all'erogazione delle risorse del SSR trattenute dal bilancio regionale;
- con riferimento all'ipotesi di internalizzazione dell'ASP, hanno constatato che il disegno di legge collegato alla legge finanziaria prevede che l'agenzia sia internalizzata a partire dal 1° ottobre 2013;
- hanno ritenuto necessario che si dia completa attuazione alle reti assistenziali di specialità;
- hanno ritenuto non più procrastinabile la ricognizione dello stato di attuazione del

decreto 80/2010, nonché la definizione dell'effettivo fabbisogno sulla base del quale procedere alla rimodulazione dell'offerta ospedaliera, tenendo in considerazione le osservazioni ministeriali già espresse, nonché le disposizioni di cui al d.l. 95/2012, convertito in legge 135/2012;

- hanno chiesto di conoscere quali tempestive iniziative la struttura commissariale volesse intraprendere per governare in maniera adeguata il settore del contenzioso;
- in relazione alla rete laboratoristica, in considerazione del forte ritardo con cui la struttura commissariale sta procedendo, hanno esortato la struttura commissariale a monitorare costantemente quanto programmato, restando in attesa di ricevere il nuovo nomenclatore tariffario;
- in relazione alla rete dell'emergenza, hanno preso atto della risoluzione della convenzione tra ARES 118 e Croce Rossa Italiana che ha garantito il servizio fino al 30 giugno 2013, chiedendo chiarimenti in merito alle modalità con cui la struttura commissariale intende assicurare la continuità del servizio;
- in relazione all'accreditamento, nell'evidenziare ancora una volta la necessità di acquisire un aggiornamento puntuale sullo stato di attuazione delle procedure di autorizzazione e accreditamento, hanno chiesto di ricevere rassicurazioni sull'avvenuto avvio delle verifiche *in loco* dei requisiti dichiarati dalle strutture, e di operare affinché si concluda il processo in tempi stretti; in relazione ai rapporti con gli erogatori privati hanno confermato il permanere di criticità nella *governance* complessiva del settore. Inoltre è stato rilevato che, ancora una volta, è stato fornito riscontro alle numerose osservazioni in modo parcellizzato, con molteplici relazioni, rendendo non agevole la ricostruzione del quadro generale di riferimento. Le continue modifiche dei *budget* degli anni precedenti, intervenute successivamente all'entrata in vigore dei DCA 348 e 349, rendono non chiaro il percorso di attuazione del d.l. 95/2012;
- hanno richiamato l'urgenza di procedere al rinnovo dei Protocolli d'Intesa con tutte le università statali e non statali nel più breve tempo possibile;
- restano in attesa di un aggiornamento sulla situazione degli atti aziendali delle Aziende e, qualora siano stati adottati atti difformi rispetto alle linee guida predisposte dalla struttura commissariale, quali iniziative la stessa voglia intraprendere;
- in materia di personale hanno ribadito le richieste della precedente riunione sulla necessità di predisporre un atto che indichi i criteri in base ai quali individuare le priorità e le necessità di personale; in relazione alle violazioni causate dall'assunzione di personale in assenza di autorizzazione da parte del Commissario, restano in attesa di informazioni sulle iniziative che la struttura commissariale intende adottare e sull'esito delle verifiche della Corte dei conti. Rimangono in attesa di ricevere il provvedimento commissariale recante la procedura per l'assunzione in deroga al blocco del turn over e il piano analitico di mobilità del personale;
- restano in attesa di conoscere puntualmente gli esiti di quanto previsto in materia di beni e servizi dal d.l. 95/2012;
- con riferimento alla "Tessera sanitaria" restano in attesa del superamento delle criticità emerse;
- con riferimento alla verifica degli adempimenti persistono delle criticità.
- Pur persistendo diverse criticità gestionali, in considerazione del risultato di gestione positivo dopo le coperture, e per non aggravare ulteriormente la situazione di cassa già pesantemente compromessa dall'ingente somma destinata al SSR trattenuta dal bilancio regionale, in considerazione anche di quanto disposto dal d.l. 35/2013, Tavolo e

Comitato hanno valutato che risulta possibile erogare alla Regione le spettanze residue relative all'anno 2010 e precedenti, pari a 540 mln di euro.

- Tavolo e Comitato hanno ricordato che è intervenuta l'approvazione del d.l. 35/2013 relativo all'erogazione di un prestito alle Regioni per il pagamento di debiti certi, liquidi ed esigibili. Le Regioni, in funzione di tale decreto, dovranno presentare idonee e congrue misure di copertura annuale del rimborso dell'anticipazione di liquidità e un piano di pagamento dei debiti certi, liquidi ed esigibili. Le Regioni, all'atto dell'erogazione, dovranno provvedere all'immediata estinzione dei debiti elencati nel piano di pagamento.

Procedure di consolidamento

Il Tavolo ha rilevato, tra l'altro, che il confronto tra la somma dei risultati di gestione dei singoli enti, ivi ricomprendendo il risultato della GSA, e il risultato di gestione del consolidato regionale evidenzia un disallineamento di 30,518 mln di euro, come riportato nella seguente tabella.

| | Risultato di gestione 000* | Somma risultati aziende in avanzo o equilibrio | Somma risultati aziende in perdita | Valore atteso | 999 | Differenza valore atteso - 999 |
|-------|----------------------------|--|------------------------------------|-----------------|----------|--------------------------------|
| | (1) | (2) | (3) | (4)=(1)+(2)+(3) | (5) | (6)=(4)-(5) |
| Lazio | 178.225 | 0 | -798.651 | -620.426 | -650.944 | 30.518 |

*(attività gestite direttamente dalla Regione)

| Risultato di gestione IV trimestre 2012 - Riunione del 17 aprile 2013 | |
|--|-----------------|
| <i>(milioni di euro)</i> | |
| risultato di gestione modello CE (al netto voce AA0080) | -650,944 |
| rettifica maggiori iscrizioni fondi vincolati e per obiettivi di piano | -0,796 |
| rettifica maggiori iscrizioni saldo di mobilità | -0,014 |
| rettifica minori accantonamenti | -0,081 |
| rettifica minori accantonamenti per obiettivi di piano non distribuiti | -3,029 |
| Risultato di gestione rideterminato | -654,864 |
| Rischio insussistenza INRCA | -6,000 |
| risultato di gestione rideterminato con rischi | -660,864 |
| coperture | |
| stima gettito da aumento delle aliquote Irap e add. Irpef sui livelli massimi -anno imposta 2013 | 799,018 |
| rideterminazione stima gettito a.i. 2011, 2012 e consuntivazione a.i. 2010 | 9,664 |
| totale coperture | 808,682 |
| risultato di gestione dopo coperture | 147,818 |

Regione Campania

Nella riunione congiunta del 10 aprile 2013, Tavolo e Comitato, sulla base delle riunioni succedutesi, degli atti adottati dalla gestione commissariale e dei documenti analizzati hanno preso atto e valutato che:

- i provvedimenti pervenuti per rimuovere i motivi di contrasto delle leggi regionali con il Piano di rientro e con i poteri commissariali, non consentono di ritenere superati tutti i profili di incostituzionalità rilevati, né, tanto meno, i motivi di contrasto con il Piano di rientro. Tavolo e Comitato hanno ritenuto che l'approvazione continua da parte del Consiglio regionale di provvedimenti in contrasto con il Piano di rientro e con i poteri

- commissariali sia segnaletica di criticità negli organi regionali nell'esercizio delle funzioni ordinarie proprie;
- hanno evidenziato che non risulta pervenuto il richiesto piano di trasferimenti delle risorse del SSR trattenute dal bilancio regionale;
 - il bilancio regionale, nonostante le richieste più volte rappresentate, non ha ancora provveduto al conferimento al proprio SSR delle spettanze dovute per 1.116 mln di euro già erogate dallo Stato. Anche in considerazione di ciò, i tempi di pagamento delle aziende sanitarie campane risultano pari nel 2012 a 763 giorni. Non hanno potuto non rilevare la criticità rappresentata dal mancato trasferimento di risorse dalla Regione al SSR anche in considerazione della forte esigenza di liquidità determinata dalla necessità di proseguire il piano dei pagamenti avviato che necessita di risorse disponibili per chiudere gli accordi con i creditori;
 - nel ribadire la notevole criticità rappresentata dalle carte contabili non regolarizzate - che si presenta oltre che nella Asl Napoli1 (per 598 mln di euro) anche nella Asl Napoli3 (per 166 mln di euro) per complessivi 764 mln di euro - hanno preso atto delle iniziative della Struttura commissariale volte alla relativa risoluzione. Hanno rilevato, inoltre, da parte di altre aziende, comportamenti contabili che non sono rispettosi delle linee guida alla compilazione degli stati patrimoniali, e che determinano un'errata lettura dei fatti contabili;
 - la Regione Campania presenta a consuntivo 2011 un disavanzo di 245,476 mln di euro che incrementato della perdita 2010 non coperta di 72,222 mln di euro, viene rideterminato in 317,698 mln di euro. Considerando le coperture derivanti dalla massimizzazione delle aliquote fiscali dell'anno d'imposta 2012, nonché le ulteriori entrate derivanti dalla ulteriore massimizzazione delle aliquote fiscali di IRAP e dell'addizionale regionale all'IRPEF per l'anno d'imposta 2012, rispettivamente nelle misure di 0,15 e 0,30 e le rideterminazioni dei gettiti precedenti nei termini comunicati dal Dipartimento delle finanze, pari complessivamente a 377,710 mln di euro, il risultato di gestione viene rideterminato, dopo le coperture, in avanzo di 60,012 mln di euro.
 - la Regione Campania, al IV trimestre 2012, presenta un disavanzo di 156,089 mln di euro. Dopo le coperture a valere sulla leva fiscale massimizzata relativa all'anno d'imposta 2013 il cui gettito disponibile è pari a 232,978 mln di euro, si evidenzia un avanzo di 76,889 mln di euro. In merito ai risultati 2011 e 2012, Tavolo e Comitato hanno ricordato che l'articolo 30 del d.lgs. 118/2011 prevede che resta fermo quanto previsto dall'articolo 1, comma 6, dell'Intesa Stato - Regioni del 3 dicembre 2009 per cui eventuali risparmi nella gestione del Servizio sanitario nazionale conseguiti dalle Regioni rimangono nelle disponibilità delle Regioni stesse. Eventuali risparmi nella gestione del SSR dovranno essere accertati da Tavolo e Comitato stessi con riferimento all'intera gestione sanitaria regionale sia da un punto di vista patrimoniale che economico; solo a seguito di tali analisi le Regioni potranno effettivamente disporre di eventuali eccedenze.
 - Hanno evidenziato il ritardo nell'attuazione puntuale di quanto previsto dal d.lgs. 118/2011;
 - relativamente alla verifica del Piano di rientro:
 - o la struttura commissariale ha inviato i Programmi Operativi per gli anni 2013-2015 che appaiono per grandi linee coerenti con le linee di indirizzo, ancorché necessitino di integrazione con una ricognizione organica sullo stato dell'arte della riorganizzazione delle reti assistenziali, nonché con tabelle ricognitive, idonee a sintetizzare gli obiettivi programmati/realizzati, gli interventi e i prodotti inclusivi degli strumenti di attuazione. Tavolo e Comitato, anche alla luce di quanto disposto dal d.l. 35/2013, hanno chiesto che il Programma Operativo 2013-2015 sia integrato ed

- inviato entro il 10 maggio includendo uno specifico intervento dedicato al pagamento dei fornitori ed al ripristino delle risorse trattenute dal bilancio regionale;
- o con riferimento allo stato di attuazione del Piano di rientro e dei Programmi Operativi di prosecuzione dello stesso:
 - in relazione alla rete ospedaliera si è evidenziato che lo stato di attuazione delle disposizioni programmatiche previste, che è ancora in corso, è in ritardo rispetto al cronoprogramma;
 - in relazione alla rete territoriale è emerso il persistere di criticità soprattutto per gli *Hospice*, per gli "stati vegetativi" e di "minima coscienza", i tossicodipendenti, e per i cittadini ultrasessantacinquenni non autosufficienti e affetti da demenza senile, e si ritiene necessario che la Regione completi l'attivazione di posti residenziali per anziani e malati terminali, al fine di non compromettere la garanzia dei LEA;
 - in relazione alla rete dell'emergenza-urgenza si è rilevato il ritardo rispetto all'avvio e al completamento delle azioni previste per la riorganizzazione del sistema e si resta in attesa di acquisire chiarimenti in relazione alla mancata definizione temporale della soppressione della CO Regionale e della costituzione del Dipartimento Interaziendale 118;
 - si è evidenziata la necessità che la struttura commissariale revisioni il piano della riorganizzazione della rete laboratoristica, garantendo la coerenza dei criteri di riorganizzazione con quanto indicato nell'Accordo Stato-Regioni del 23 marzo 2011;
 - relativamente alle procedure di accreditamento si resta in attesa di un atto normativo idoneo a superare i rilievi della Corte Costituzionale;
 - relativamente ai rapporti con le Università, nel prendere atto dell'avvenuta costituzione dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "S. Giovanni di Dio e Ruggiero d'Aragona - Scuola Medica Salernitana", deve essere acquisito il successivo atto aziendale. Relativamente ai protocolli d'intesa con la SUN e la Federico II si è chiesto di chiarire se vi sia stato il predetto passaggio delle aziende al modello di cui all'articolo 2, comma 2, lettera b) del d.lgs. 517/99 e, in tal caso, di modificare quelle parti dei Protocolli 2012-2013 che sono in contrasto con quanto disposto a regime dal d.lgs. 517 e dal relativo DPCM 2011;
 - o in materia di beni e servizi si è chiesto che si desse puntuale attuazione a quanto previsto dalla normativa vigente, ivi ricomprendendo l'attuazione del decreto legge 95/2012, restando in attesa degli ulteriori chiarimenti richiesti;
 - o in merito al personale son state rilevate ancora delle criticità, ed è stata ribadita l'inderogabile necessità di fornire dati certi e definitivi per valutare i risultati conseguiti dalla Regione;
 - in merito alla verifica degli adempimenti, questa è ancora in corso.

Tavolo e Comitato:

 - in considerazione della grave situazione finanziaria che vede il bilancio regionale non corrispondere al SSR le risorse ad esso destinate, ivi ricomprendendo le risorse statali già introitate;
 - in considerazione dei tempi di pagamento dei fornitori che superano i 760 giorni;
 - al fine di non compromettere gli esiti delle positive azioni intraprese con il piano dei pagamenti;
 - al fine di non compromettere le attività concernenti le carte contabili, testimonianza di una mancata cura della registrazione dei fatti contabili delle aziende sanitarie campane;hanno valutato che possano essere erogate alla Regione 287 mln di euro, pari a tutte le spettanze residue a tutto l'anno 2010.