

n. 11 del 01 MAR. 2016



Allegato 1

**RELAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA GESTIONE SANITARIA ACCENTRATA AL BILANCIO PREVENTIVO  
ECONOMICO ANNUALE CONSOLIDATO 2015 DEL S.S.R.**

La presente relazione, che correda il bilancio preventivo economico annuale consolidato 2016, è stata predisposta dal responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata (G.S.A.), ai sensi dell'art. 26, comma 3 del D.Lgs. n. 118/2011, al fine di evidenziare il collegamento tra il bilancio preventivo economico annuale consolidato 2016 del S.S.R. e gli altri atti di programmazione regionali quali:

- il Programma Operativo 2013-2015, approvato con D.C.A. n. 84 del 9 ottobre 2013, modificato ed integrato dal D.C.A. n. 112 del 30/12/2013, integrato dal D.C.A. n. 34 del 21 marzo 2014 ed infine nuovamente modificato con D.C.A. n. 5 del 11 febbraio 2015;
- il D.C.A. n. 91 del 24 ottobre 2013 recante: "Indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie Locali 2014-2016";
- il D.C.A. n. 149 del 7 novembre 2014, recante: "Indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie locali triennio 2015-2017".

In particolare, con il D.C.A. n. 84/2013 recante: "Legge 23/12/2009 n. 191, art. 2, comma 88 – Programma Operativo" e ss.mm.ii. sono stati approvati, tra l'altro, i modelli CE NSIS 999 tendenziali e programmatici relativi agli anni 2013, 2014 e 2015.

Successivamente, con D.C.A. n. 91/2013, sono stati approvati, tra l'altro, i modelli economici Tendenziali e Programmatici, e le relative manovre, per gli anni 2013, 2014 e 2015 per ciascuna Azienda Sanitaria Regionale i cui valori, insieme a quelli della Gestione Sanitaria Accentrata, determinano i consolidati riportati nel Programma Operativo 2013-2015, di cui al D.C.A. n. 84/2013 e ss.mm.ii..

Infine, con D.C.A. n. 149/2014, è stato precisato che le Aziende dovevano effettuare la loro programmazione, per l'annualità 2015, nei limiti dei valori Previsti nel Programma Operativo, come riportati nei modelli economici programmatici allegati al D.C.A. n. 91 del 24 ottobre 2013.

Sulla base della programmazione regionale, le Aziende Sanitarie hanno adottato gli strumenti di programmazione per il triennio 2015-2017 con i seguenti atti deliberativi:

- ASL di Avezzano Sulmona L'Aquila: Deliberazioni del Direttore Generale n. 2116 del 01/12/2014, n. 128 del 26/01/2015 e n. 951 del 29/05/2015;
- ASL di Lanciano Vasto Chieti: Deliberazioni del Direttore Generale n. 1668 del 29/11/2014;
- ASL di Pescara: Deliberazione del Direttore Generale n. 744 del 30/06/2015;
- ASL di Teramo: Deliberazione del Direttore Generale n. 1485 del 02/12/2014.

Tali atti di programmazione, analizzati dai dirigenti del Dipartimento per la Salute e il Welfare, al fine di verificarne la coerenza con le risorse a disposizione e con gli obiettivi regionali individuati nel Programma operativo 2013-2015, sono risultati non pienamente conformi agli indirizzi regionali e pertanto sono stati approvati con D.C.A. n. 129/2015 impegnando i Direttori Generali a superare tali difformità in sede di programmazione aziendale per il triennio 2016-2018.

Per tali motivazioni il bilancio preventivo economico annuale consolidato 2015 è stato redatto sulla base del D.C.A. n. 84/2013 e ss.mm.ii. che ha approvato il Programma operativo 2013-2015 del S.S.R.

Il responsabile della  
Gestione Sanitaria Accentrata  
Dott. Giovanni Farinella