



Regione Molise

Presidente della Regione Molise

COMMISSARIO AD ACTA PER LA ATTUAZIONE
DEL PIANO DI RIENTRO DAI DISAVANZI
DEL SETTORE SANITARIO

Delibera del Consiglio dei Ministri in data 20.01.2012

DECRETO

N. 36

IN DATA 23/07/2012

OGGETTO: *Bilancio di previsione dell'Azienda Sanitaria Regionale (A.S.Re.M.) – anno 2012
– Adempimenti ai sensi della legge regionale n.8/2010*

Il Responsabile dell'istruttoria

Il Responsabile dell'Ufficio

Il Responsabile del Servizio

Il Direttore Generale

DIREZIONE GENERALE PER LA SALUTE
SERVIZIO REGIONALI SANITARIE
E INFRASTRUTTURE SANITARIE
Il Direttore del Servizio
Donato Lollo Giallo

[Signature]

VISTO il D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii. il quale in materia di programmazione sanitaria nazionale sancisce che il Servizio Sanitario Nazionale assicura, attraverso le risorse finanziarie pubbliche, in coerenza con gli articoli 1 e 2 della Legge n. 833/1978, i livelli essenziali ed uniformi di assistenza definiti dal Piano Sanitario Nazionale vigente;

VISTA la Legge Regionale n. 9 del 1 aprile 2005 “ riordino del Servizio sanitario regionale”, con la quale, in attuazione dell’articolo 32 ed ai sensi dell’articolo 117 della Costituzione la Regione assicura il perseguimento dei livelli essenziali di assistenza anche attraverso l’Azienda sanitaria regionale del Molise (ASREM), corrispondente all’intero territorio regionale;

VISTA la delibera della Giunta Regionale n. 1867 del 26 dicembre 2006 con la quale è stata costituita l’ASREM;

VISTA legge regionale n. 34 del 26 novembre 2008 “ modifiche alla legge regionale 1° aprile 2005, n.9 ad oggetto Riordino del servizio sanitario regionale”, con la quale, tra l’altro, si è provveduto alla soppressione, a decorrere dal 1 gennaio 2009, delle zone territoriali in cui era articolata l’ASREM (articolo 10 comma 2);

VISTA la legge regionale n. 8 del 22 febbraio 2010 “ Disciplina sull’assetto programmatico contabile, gestionale e di controllo dell’ Azienda Unità Sanitaria regionale del Molise” in attuazione del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 – Riordino della disciplina in materia sanitaria e successive integrazioni e modificazioni”;

VISTO il provvedimento n. 1711 del 30 dicembre 2011 a firma del Direttore Generale dell’ASReM “*Proposta Bilancio di Previsione per l’Esercizio 2012- Modelli Ministeriali SP, CE, e Schemi Ministeriali di Stato Patrimoniale e di Conto Economico ex D.M. 11.02.02.*” con il quale risultano trasmessi i seguenti documenti:

1. Bilancio Economico Preventivo anno 2012:
 - Modello Ministeriale SP;
 - Modello Ministeriale CE;
 - Schema di Conto Economico ex DM 11 febbraio 2002;
 - Schema Stato Patrimoniale ex DM 11 febbraio 2002;
2. Budget Generale preventivo esercizio 2012:
 - Documento di direttive del Direttore Generale
 - Budget economico (rappresentato per livelli assistenziali)
 - Budget finanziario;
 - Budget patrimoniale
3. Relazione di accompagnamento;
4. Bilancio Economico Preventivo pluriennale 2012-2014:
 - Modello Ministeriale SP;
 - Modello Ministeriale CE;
 - Schema di Conto Economico ex DM 11 febbraio 2002;
 - Schema Stato Patrimoniale ex DM 11 febbraio 2002;
 - Budget finanziario;
 - Budget patrimoniale
5. Conto economico preventivo 2012 per Macrostrutture;

✚ il documento in parola espone le perdite previsionali nelle misure di seguito specificate:
€ 42.035.000,00 anno 2012,
€ 34.568.000,00 anno 2013,
€ 27.148.000,00 anno 2014.

- ✚ il risultato economico della gestione, per gli anni di riferimento, pur evidenziando gli interventi tesi al contenimento della spesa e alla riduzione delle perdite, rispetto agli esercizi precedenti, non risulta essere in linea con quanto previsto nel P.O. 2011-2012;
- ✚ la citata documentazione risulta regolarmente trasmessa al Collegio Sindacale il quale, dopo l'esame degli atti contabili, con verbale n.2 del 17.04.2012 ha espresso parere "*non favorevole*" sia alla proposta di Bilancio di previsione anno 2012, sia alla proposta di bilancio preventivo pluriennale 2012-2014;

VISTO il decreto del Commissario *ad Acta* n. 21 del 31 maggio 2012 "*Riparto del fondo sanitario regionale di parte corrente – anno 2012- e livelli di spesa. Ulteriori determinazioni*", con il quale è stato disposto, tra l'altro, che l'Azienda Sanitaria formulasse il documento di previsione annuale e pluriennale, tenendo conto, sia dei maggiori trasferimenti per quota FSR, sia della necessità di adeguare i costi al vigente Programma Operativo. In attesa della prevista rimodulazione del bilancio di previsione è stato sospeso il c.d. "*visto di congruità*" (articolo 32 della Legge Regionale n.8/2010), in attesa di acquisire il nuovo documento contabile.

VISTO il provvedimento ASReM n. 672 del 15 giugno 2012 "*Proposta di assestamento Bilancio di Previsione per l'Esercizio 2012- Modelli Ministeriali SP, CE, e Schemi Ministeriali di Stato Patrimoniale e di Conto Economico ex D.M. 11.02.02. e D.Lgs. 118/2011*" al quale risultano allegati i seguenti modelli:

1. Bilancio Economico Preventivo anno 2012:
 - Modello Ministeriale SP (nuovo modello *release* 2012);
 - Modello Ministeriale CE (nuovo modello *release* 2012);
 - Schema di Conto Economico ex DM 11 febbraio 2002;
 - Schema Stato Patrimoniale ex DM 11 febbraio 2002;
2. Budget Generale preventivo esercizio 2012:
 - Budget economico (rappresentato per livelli assistenziali)
 - Budget finanziario;
 - Budget patrimoniale
3. Relazione di accompagnamento;
4. Bilancio Economico Preventivo pluriennale 2012-2014 -Modello Ministeriale CE (nuovo modello *release* 2012);
5. Conto economico preventivo 2012 per Macrostrutture;

La descritta documentazione è stata regolarmente trasmessa al Collegio Sindacale il quale, dopo l'esame degli atti contabili, ha espresso parere "*favorevole*" alla "Proposta di assestamento Bilancio di Previsione per l'Esercizio 2012" (cfr. verbale n.7 del 4.07.2012). La rimodulazione della proposta di bilancio previsionale per l'anno 2012 espone una perdita pari a €. 23.318.000,00.

Nella relazione sulla gestione a firma del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria che accompagna il provvedimento n. 672 del 22.06.2012, si evidenzia che le motivazioni che hanno determinato la variazione nell'azienda dei costi e dei ricavi rispetto al precedente provvedimento previsionale sono imputabili a:

- ✚ incremento quota Fondo sanitario regionale di parte corrente (cfr. decreto del commissario *ad Acta* n.21/2012);
- ✚ contrazioni di voci di spesa relative a: farmaceutica, mensa, servizi non sanitari da privato, manutenzione e riparazione delle attrezzature, personale;

Dal confronto tra i dati contenuti nel documento contabile CE Preventivo 2012 (cfr. Provvedimento del Direttore Generale ASREM n. 1711 del 30.12.2011) e quelli esposti nel CE Preventivo 2012 (cfr. Provvedimento del Direttore Generale ASREM n.672 del 15.06.2012), emerge l'incremento pari a € 10.000.000,00 dei ricavi derivanti dal maggior contributo di esercizio del FSR indistinto e una riduzione dei costi riferiti principalmente agli acquisti di servizi, alla manutenzione e riparazione e al costo del personale. Per quanto esposto la previsione della perdita relativa all'esercizio 2012, per effetto della rimodulazione passa da € 42.035.000,00 a € 23.318.000,00 in conformità da quanto stabilito dal citato Decreto del Commissario ad Acta 21/2012. **(prospetto A):**

Prospetto A

	<i>CE Preventivo 2012 (Prov. N. 1711 del 30.12.2011)</i>	<i>CE Preventivo 2012 (Prov. N. 672 del 15.06.2012)</i>
<i>Contributi da regione e prov. Aut. per quota fondo sanitario regionale indistinto</i>	<i>475.000.000,00</i>	<i>485.000.000,</i>
<i>Acquisti di beni</i>	<i>88.109.000,00</i>	<i>88.109.000,</i>
<i>Acquisti di servizi</i>	<i>217.214.000,00</i>	<i>209.837.000,</i>
<i>Manutenzione e riparazione</i>	<i>12.375.000,00</i>	<i>11.755.000,</i>
<i>Godimento beni di terzi</i>	<i>4.309.000,00</i>	<i>4.309.000,</i>
<i>Totale costo del personale</i>	<i>206.676.000,00</i>	<i>205.956.000,</i>
<i>Risultato d'esercizio</i>	<i>- 42.035.000,00</i>	<i>-23.318.000,</i>

In riferimento al Bilancio preventivo pluriennale si evidenzia, per il 2013 la perdita programmata nella misura di € 8.378.000,00 e per il 2014 è pari a € 2.146.000,00. Per raggiungere detto ultimo risultato, nella relazione del Direttore Generale ASReM è specificato che per i costi è stato redatto un documento contabile in relazione a quanto previsto dal P. O. 2011-2012 e agli indirizzi di cui al Decreto del Commissario ad Acta 21/2012, per i ricavi sono state valutate le ipotesi di cui al Documento di economia e Finanze di Analisi e Tendenze della finanza Pubblica, a cura del MEF, inerenti la crescita media del PIL nominale pari al 2,8%.

Per quanto attiene il Bilancio preventivo per macrostrutture di cui agli artt. 23 e 23 della legge regionale 8/2010, è stato aggiornato il bilancio per struttura e centro di responsabilità per l'esercizio 2012 in relazione agli importi di cui al C.E anno 2012 dell'ASReM, come "rimodulato" ripartito sulle macrostrutture aziendali; per quanto riguarda la selezione dei costi per natura e la distribuzione degli stessi alle diverse macrostrutture e ai "drivers" impiegati per l'attribuzione viene richiamato quanto riportato nel documento di bilancio approvato con provvedimento n.1711 del 30.12.2011;

RILEVATO, comunque, che per quanto attiene alla perdita programmata dall'azienda Sanitaria per gli anni 2013 (perdita programmata di € 8.378.000,00) e 2014 (perdita programmata di € 2.146.000,00), occorre rimodulare la predetta programmazione, sia tenendo conto del minore livello di finanziamento del fondo sanitario (cfr. articolo 15, comma 22 DL n.95/2012), sia della contrazione dei costi a seguito dell'attuazione delle azioni di cui al citato articolo 15 del DL 95/2012 nonché delle misure previste dai decreti del Commissario ad Acta;

CONSIDERATO che, comunque, che l'Azienda Sanitaria dovrà porre in essere il processo di Budget come previsto dalla vigente normativa di settore, dall'art. 18 l.r.8/2010, e dal Decreto del Commissario ad Acta n.12 del 28 dicembre 2009;

RILEVATO che il documento contabile in parola è stato regolarmente trasmesso al Collegio Sindacale dell'Azienda, il quale, dopo l'esame degli atti contabili, ha espresso parere "*favorevole*" alla "Proposta di assestamento Bilancio di Previsione per l'Esercizio 2012" (cfr. verbale n.7 del 4.07.2012), allegato al presente atto;

VISTI, poi,

- il decreto del Commissario *ad Acta* n. 28 del 3 luglio 2012 "*Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di medicina generale, ai sensi dell'articolo 8 del Decreto legislativo n.502 del 1992 e successive modificazioni ed integrazioni. Rimodulazione Accordo Decentrato Regionale*" con il quale è stato decurtato il costo del vigente contratto decentrato per un importo stimato in circa € 525.000,00 (periodo luglio-dicembre);
- il decreto del Commissario *ad Acta* n. 29 del 3 luglio 2012 "*Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di libera scelta, ai sensi dell'articolo 8 del Decreto legislativo n.502 del 1992 e successive modificazioni ed integrazioni. Rimodulazione Accordo Decentrato Regionale*" con il quale è stato decurtato il costo del vigente contratto decentrato per un importo stimato in circa € 85.000,00 (periodo luglio-dicembre);

VISTO il Decreto Legge n.95 del 6 luglio 2012 il quale, tra l'altro, al Titolo III - articolo 15 "*disposizioni urgenti per l'equilibrio del settore sanitario e misure di governo della spesa farmaceutica*" espone le azioni tese a contrarre i costi del sistema sanitario;

CONSIDERATO, infine, che, la struttura commissariale procederà al monitoraggio circa l'applicazione della normativa e atti sopra richiamati, nonché tutte le vigenti prescrizioni normative di settore tese alla razionalizzazione dei costi del sistema sanitario regionale;

DECRETA

- le premesse sono parte integrante e sostanziale del dispositivo;
- di prendere atto del provvedimento ASReM n. 672 del 15 giugno 2012 "*Proposta di assestamento Bilancio di Previsione per l'Esercizio 2012- Modelli Ministeriali SP, CE, e Schemi Ministeriali di Stato Patrimoniale e di Conto Economico ex D.M. 11.02.02. e D.Lgs. 118/2011*";
- di esprimere il c.d. "*visto di congruità*" al Bilancio di Previsione per l'Esercizio 2012- Modelli Ministeriali SP, CE, e Schemi Ministeriali di Stato Patrimoniale e di Conto Economico ex D.M. 11.02.02. e D.Lgs. 118/2011 redatto dall'Azienda Sanitaria;
- di disporre che l'Azienda sanitaria provvederà a rimodulare la perdita programmata per gli anni 2013 (perdita programmata di € 8.378.000,00) e 2014 (perdita programmata di € 2.146.000,00), qualora sia stabilito un minore livello di finanziamento del fondo sanitario (cfr. articolo 15, comma 22 DL n.95/2012), ovvero a seguito della contrazione dei costi in virtù dell'attuazione delle azioni di cui al citato articolo 15 del DL 95/2012, e delle misure previste dai decreti del Commissario *ad Acta*;
- di disporre, che l'Azienda Sanitaria dovrà porre in essere il processo di Budget come previsto dalla vigente normativa di settore, dall'art. 18 l.r.8/2010, e dal Decreto del Commissario *ad Acta* n.12 del 28 dicembre 2009;
- di trasmettere il presente atto al Direttore Generale e al Collegio Sindacale della ASReM.

Il Commissario ad Acta

(On. Dott. Angelo Michele IORIO)



Il sub Commissario di Governo

(dott. Nicola Rosato)





Regione Molise

DIREZIONE GENERALE PER LA SALUTE

Servizio Risorse Finanziarie e Infrastrutture Sanitarie

ASReM – Rimodulazione Bilancio di Previsione anno 2012 – Bilancio preventivo pluriennale
esercizi 2013-2014-

RELAZIONE
AL DECRETO DEL COMMISSARIO AD ACTA

La legge regionale n. 8 del 22 febbraio 2010 “Disciplina sull’assetto programmatico contabile, gestionale e di controllo dell’ Azienda Unità Sanitaria regionale del Molise” in attuazione del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 – Riordino della disciplina in materia sanitaria e successive integrazioni e modificazioni”, dispone, tra l’altro, le attività di controllo sul bilancio di previsione, al fine di esprimere il c.d. “visto di congruità”.

Con il provvedimento n. 1711 del 30 dicembre 2011 a firma del Direttore Generale dell’ASReM “*Proposta Bilancio di Previsione per l’Esercizio 2012- Modelli Ministeriali SP, CE, e Schemi Ministeriali di Stato Patrimoniale e di Conto Economico ex D.M. 11.02.02.*” risultano trasmessi i seguenti documenti:

1. Bilancio Economico Preventivo anno 2012:
 - Modello Ministeriale SP;
 - Modello Ministeriale CE;
 - Schema di Conto Economico ex DM 11 febbraio 2002;
 - Schema Stato Patrimoniale ex DM 11 febbraio 2002;
2. Budget Generale preventivo esercizio 2012:
 - Documento di direttive del Direttore Generale
 - Budget economico (rappresentato per livelli assistenziali)
 - Budget finanziario;
 - Budget patrimoniale
3. Relazione di accompagnamento;
4. Bilancio Economico Preventivo pluriennale 2012-2014:
 - Modello Ministeriale SP;
 - Modello Ministeriale CE;
 - Schema di Conto Economico ex DM 11 febbraio 2002;
 - Schema Stato Patrimoniale ex DM 11 febbraio 2002;
 - Budget finanziario;
 - Budget patrimoniale
5. Conto economico preventivo 2012 per Macrostrutture;

✚ il documento in parola espone le perdite previsionali nelle misure di seguito specificate:

€ 42.035.000,00 anno 2012,

€ 34.568.000,00 anno 2013,

€ 27.148.000,00 anno 2014.

✚ il risultato economico della gestione, per gli anni di riferimento, pur evidenziando gli interventi tesi al contenimento della spesa e alla riduzione delle perdite, rispetto agli esercizi precedenti, non risulta essere in linea con quanto previsto nel P.O. 2011-2012;

✚ la citata documentazione risulta regolarmente trasmessa al Collegio Sindacale il quale, dopo l’esame degli atti contabili, con verbale n.2 del 17.04.2012 ha espresso parere “*non favorevole*” sia alla proposta di Bilancio di previsione anno 2012, sia alla proposta di bilancio preventivo pluriennale 2012-2014;

Con il decreto del Commissario *ad Acta* n. 21 del 31 maggio 2012 “*Riparto del fondo sanitario regionale di parte corrente – anno 2012- e livelli di spesa. Ulteriori determinazioni*”, è stato disposto, tra l’altro, che l’Azienda Sanitaria formulasse il documento di previsione annuale e pluriennale, tenendo conto, sia dei maggiori trasferimenti per quota FSR, sia della necessità di adeguare i costi al vigente Programma Operativo. In attesa della prevista rimodulazione del bilancio di previsione è stato sospeso il c.d. “*visto di congruità*” (articolo 32 della Legge Regionale n.8/2010), in attesa di acquisire il nuovo documento contabile. A seguito del predetto decreto l’Azienda Sanitaria con il provvedimento n. 672 del 15 giugno 2012 “*Proposta di assestamento Bilancio di Previsione per l’Esercizio 2012- Modelli Ministeriali SP, CE, e Schemi Ministeriali di Stato Patrimoniale e di Conto Economico ex D.M. 11.02.02. e D.Lgs. 118/2011*” ha recepito dette disposizioni, procedendo alla rimodulazione e adozione dei seguenti atti:

1. Bilancio Economico Preventivo anno 2012:
 - Modello Ministeriale SP (nuovo modello *release* 2012);
 - Modello Ministeriale CE (nuovo modello *release* 2012);
 - Schema di Conto Economico ex DM 11 febbraio 2002;
 - Schema Stato Patrimoniale ex DM 11 febbraio 2002;
2. Budget Generale preventivo esercizio 2012:
 - Budget economico (rappresentato per livelli assistenziali)
 - Budget finanziario;
 - Budget patrimoniale
3. Relazione di accompagnamento;
4. Bilancio Economico Preventivo pluriennale 2012-2014 -Modello Ministeriale CE (nuovo modello *release* 2012);
5. Conto economico preventivo 2012 per Macrostrutture;

La descritta documentazione è stata regolarmente trasmessa al Collegio Sindacale il quale, dopo l'esame degli atti contabili, ha espresso parere "*favorevole*" alla "Proposta di assestamento Bilancio di Previsione per l'Esercizio 2012" (cfr. verbale n.7 del 4.07.2012).

La rimodulazione della proposta di bilancio previsionale per l'anno 2012 espone una perdita pari a €. 23.318.000,00.

Nella relazione sulla gestione a firma del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria che accompagna il provvedimento n. 672 del 22.06.2012, si evidenzia che le motivazioni che hanno determinato la variazione nell'azienda dei costi e dei ricavi rispetto al precedente provvedimento previsionale sono imputabili a:

- ✚ incremento quota Fondo sanitario regionale di parte corrente (cfr. decreto del commissario *ad Acta* n.21/2012);
- ✚ contrazioni di voci di spesa relative a: farmaceutica, mensa, servizi non sanitari da privato, manutenzione e riparazione delle attrezzature, personale;

Dal confronto tra i dati contenuti nel documento contabile CE Preventivo 2012 (cfr. Provvedimento del Direttore Generale ASREM n. 1711 del 30.12.2011) e quelli esposti nel CE Preventivo 2012 (cfr. Provvedimento del Direttore Generale ASREM n.672 del 15.06.2012), emerge l'incremento pari a € 10.000.000,00 dei ricavi derivanti dal maggior contributo di esercizio del FSR indistinto e una riduzione dei costi riferiti principalmente agli acquisti di servizi, alla manutenzione e riparazione e al costo del personale. Per quanto esposto la previsione della perdita relativa all'esercizio 2012, per effetto della rimodulazione passa da € 42.035.000,00 a € 23.318.000,00 in conformità da quanto stabilito dal citato Decreto del Commissario ad Acta 21/2012. (*prospetto A*):

Prospetto A

	<i>CE Preventivo 2012 (Prov. N. 1711 del 30.12.2011)</i>	<i>CE Preventivo 2012 (Prov. N. 672 del 15.06.2012)</i>
<i>Contributi da regione e prov. Aut. per quota fondo sanitario regionale indistinto</i>	<i>475.000.000,00</i>	<i>485.000.000,</i>
<i>Acquisti di beni</i>	<i>88.109.000,00</i>	<i>88.109.000,</i>
<i>Acquisti di servizi</i>	<i>217.214.000,00</i>	<i>209.837.000,</i>
<i>Manutenzione e riparazione</i>	<i>12.375.000,00</i>	<i>11.755.000,</i>
<i>Godimento beni di terzi</i>	<i>4.309.000,00</i>	<i>4.309.000,</i>
<i>Totale costo del personale</i>	<i>206.676.000,00</i>	<i>205.956.000,</i>
<i>Risultato d'esercizio</i>	<i>- 42.035.000,00</i>	<i>-23.318.000,</i>

In riferimento al Bilancio preventivo pluriennale si evidenzia, per il 2013 la perdita programmata nella misura di € 8.378.000,00 e per il 2014 è pari a € 2.146.000,00. Per raggiungere detto ultimo risultato, nella relazione del Direttore Generale ASReM è specificato che per i costi è stato redatto un documento contabile in relazione a quanto previsto dal P. O. 2011-2012 e agli indirizzi di cui al Decreto del Commissario ad Acta 21/2012, per i ricavi sono state valutate le ipotesi di cui al Documento di economia e Finanze di Analisi e Tendenze della finanza Pubblica, a cura del MEF, inerenti la crescita media del PIL nominale pari al 2,8%.

Per quanto attiene il Bilancio preventivo per macrostrutture di cui agli artt. 23 e 23 della legge regionale 8/2010, è stato aggiornato il bilancio per struttura e centro di responsabilità per l'esercizio 2012 in relazione agli importi di cui al C.E anno 2012 dell'ASReM, come "rimodulato" ripartito sulle macrostrutture aziendali; per quanto riguarda la selezione dei costi per natura e la distribuzione degli stessi alle diverse macrostrutture e ai "drivers" impiegati per l'attribuzione viene richiamato quanto riportato nel documento di bilancio approvato con provvedimento n.1711 del 30.12.2011.

Si rileva, comunque, che per quanto attiene alla perdita programmata dall'azienda Sanitaria per gli anni 2013 (perdita programmata di € 8.378.000,00) e 2014 (perdita programmata di € 2.146.000,00), occorre rimodulare la predetta programmazione, sia tenendo conto del minore livello di finanziamento del fondo sanitario (cfr. articolo 15, comma 22 DL n.95/2012), sia della contrazione dei costi a seguito dell'attuazione delle azioni di cui al citato articolo 15 del DL 95/2012 nonché delle misure previste dai decreti del Commissario ad Acta.

L'Azienda Sanitaria dovrà porre in essere il processo di Budget come previsto dalla vigente normativa di settore, dall'art. 18 l.r.8/2010, e dal Decreto del Commissario ad Acta n.12 del 28 dicembre 2009.

Il documento contabile in parola è stato regolarmente trasmesso al Collegio Sindacale dell'Azienda, il quale, dopo l'esame degli atti contabili, ha espresso parere "favorevole" alla "Proposta di assestamento Bilancio di Previsione per l'Esercizio 2012" (cfr. verbale n.7 del 4.07.2012), allegato al presente atto.

Considerato, poi, che con il decreto del Commissario *ad Acta* n. 28 del 3 luglio 2012 "*Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di medicina generale, ai sensi dell'articolo 8 del Decreto legislativo n.502 del 1992 e successive modificazioni ed integrazioni. Rimodulazione Accordo Decentrato Regionale*" è stato decurtato il costo del vigente contratto decentrato per un importo stimato in circa € 525.000,00 (periodo luglio-dicembre) e con il decreto del Commissario *ad Acta* n. 29 del 3 luglio 2012 "*Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici Pediatri di libera scelta, ai sensi dell'articolo 8 del Decreto legislativo n.502 del 1992 e successive modificazioni ed integrazioni. Rimodulazione Accordo Decentrato Regionale*" è stato decurtato il costo del vigente contratto decentrato per un importo stimato in circa € 85.000,00 (periodo luglio-dicembre).

Infine occorre considerare le disposizioni previste dal Decreto Legge n.95 del 6 luglio 2012 il quale, tra l'altro, al Titolo III - articolo 15 "*disposizioni urgenti per l'equilibrio del settore sanitario e misure di governo della spesa farmaceutica*" espone le azioni tese a contrarre i costi del sistema sanitario.

Considerato infine, che, la struttura commissariale procederà al monitoraggio circa l'applicazione della normativa e atti sopra richiamati, nonché tutte le vigenti prescrizioni normative di settore tese alla razionalizzazione dei costi del sistema sanitario regionale.

Per quanto espresso, quindi, si prende atto del provvedimento ASReM n. 672 del 15 giugno 2012 "*Proposta di assestamento Bilancio di Previsione per l'Esercizio 2012- Modelli Ministeriali SP, CE, e Schemi Ministeriali di Stato Patrimoniale e di Conto Economico ex D.M. 11.02.02. e D.Lgs. 118/2011*"; e si esprime il visto di congruità al Bilancio di Previsione per l'Esercizio 2012- Modelli Ministeriali SP, CE, e Schemi Ministeriali di Stato Patrimoniale e di Conto Economico ex D.M. 11.02.02. e D.Lgs. 118/2011 redatto dall'Azienda Sanitaria.

SEZIONE GENERALE
UFFICIO RISORSE
E INFRASTRUTTURE
Il Direttore del Servizio
Economico Dott. G. Gatti

