



Giunta Regionale della Campania

DECRETO DIRIGENZIALE

DIRETTORE GENERALE/
DIRIGENTE UFFICIO/STRUTTURA
DIRIGENTE SETTORE
DIRIGENTE UOS

Ugo TRAMA

Bianca CORCIONE

DECRETO N°	DEL	DIREZ. GENERALE / UFFICIO / STRUTT.	SETTORE	UOS
300	09/09/2026	204	00	00

Oggetto:

*Adozione, ai sensi dell'art. 31 comma 1 del D.lgs. 118/2011 del bilancio di esercizio della
"Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione" al 31 dicembre 2025*

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO che il decreto legislativo 23 giugno 2011, n.118 e s.m.i., recante: "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 5 maggio 2009, n. 42":

- a. dispone che nell'ambito del bilancio regionale le Regioni garantiscano un'esatta perimetrazione delle entrate e delle uscite relative al finanziamento del proprio Servizio Sanitario Regionale, al fine di consentire la confrontabilità immediata fra le entrate e le spese sanitarie iscritte nel bilancio regionale e le risorse indicate negli atti di determinazione del fabbisogno sanitario regionale standard e di individuazione delle correlate fonti di finanziamento, nonché un'agevole verifica delle ulteriori risorse rese disponibili dalle Regioni per il finanziamento del medesimo Servizio Sanitario Regionale;
- b. istituisce la Gestione Sanitaria Accentrata (GSA) per la parte del finanziamento del Servizio Sanitario Regionale direttamente gestito dalla Regione (qualora sussista), rilevata attraverso scritture di contabilità economico-patrimoniale, nonché per il consolidamento dei conti degli enti sanitari (aziende sanitarie locali; aziende ospedaliere; istituti di ricovero e cura a carattere scientifico pubblici; aziende ospedaliere universitarie integrate con il Servizio sanitario nazionale) e della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione;
- c. istituisce appositi conti di tesoreria riservati alla Sanità, sui quali affluiscono le risorse statali destinate al finanziamento del fabbisogno sanitario regionale standard, nonché ogni ulteriore risorsa destinata dalla Regione al finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale.

CONSIDERATO che lo stesso D.lgs. 118/2011 dispone che le Regioni che gestiscono centralmente una parte del finanziamento del SSN:

- a. individuano nella propria struttura organizzativa uno specifico centro di responsabilità, denominato "Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione", deputato alla implementazione ed alla tenuta di una contabilità di tipo economico-patrimoniale atta a rilevare, in maniera sistematica e continuativa, i rapporti economici, patrimoniali e finanziari intercorrenti fra la singola Regione e lo Stato, le altre regioni, le aziende sanitarie, gli altri enti pubblici ed i terzi vari, inerenti le operazioni finanziate con risorse destinate ai rispettivi Servizi Sanitari Regionali; il Responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione registra i fatti gestionali nel libro giornale e li imputa ai conti relativi a singole categorie di valori omogenei, provvedendo alla rilevazione dei costi, dei ricavi e delle variazioni negli elementi attivi e passivi del patrimonio, in modo da fornire una corretta rappresentazione nel bilancio di esercizio;
- b. individuano il responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione che è tenuto:
 - b.1 all'elaborazione e all'adozione del bilancio di esercizio della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione;
 - b.2 alla coerente compilazione, con il bilancio di esercizio della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione, dei modelli ministeriali CE e SP di

- cui al decreto ministeriale del 24 maggio 2019, e relativi all'Ente ivi identificato con il codice "000";
- b.3 di concerto con il responsabile della predisposizione del bilancio regionale, provveda ad assicurare l'integrale raccordo e riconciliazione tra le poste iscritte e contabilizzate in termini di contabilità economico-patrimoniale e quelle iscritte in termini di contabilità finanziaria; tale riconciliazione è obbligatoriamente riportata nella nota integrativa al bilancio consolidato;
 - c. individuano un ulteriore responsabile regionale che certifichi, con riferimento alla Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione:
 - c.1 in sede di rendicontazione trimestrale, la regolare tenuta dei libri contabili e della contabilità, la riconciliazione dei dati della Gestione Sanitaria Accentrata con le risultanze del bilancio finanziario, la riconciliazione dei dati di cassa, la coerenza dei dati inseriti nei modelli ministeriali di rilevazione dei conti con le risultanze della contabilità;
 - c.2 in sede di rendicontazione annuale, quanto indicato al punto c.1), nonché la corrispondenza del bilancio alle risultanze della contabilità.

DATO ATTO che attualmente, nel nuovo ordinamento amministrativo della Giunta Regionale della Campania di cui al Regolamento n. 12, approvato con DGRC n. 612 del 29 ottobre 2011 e ss.mm.ii.:

- a. il Centro di Responsabilità denominato "Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione" come previsto dall'art. 22, comma 1, del D.lgs. 118/2011 è individuato nella Unità Operativa Semplice (U.O.S.) 204.05.01 - Gestione economico-finanziaria in raccordo con la D.G. Risorse Finanziarie, incardinata nella Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;
- b. la funzione di "Responsabile Regionale della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione", prevista dall'art. 22, comma 3, lettera a), b) e c) del D.lgs. 118/2011, è attribuita al Direttore Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;
- c. la funzione di "Responsabile Regionale per il Controllo della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione", prevista dall'art. 22, comma 3, lettera d) del D.lgs. 118/2011, è attribuita al Direttore Generale per le Risorse Finanziarie.

TENUTO CONTO

- a. dell'**art. 26 comma 1** del D.lgs. 118/2011 che prevede: *Il bilancio d'esercizio è redatto con riferimento all'anno solare. Si compone dello stato patrimoniale, del conto economico, del rendiconto finanziario e della nota integrativa ed è corredato da una relazione sulla gestione sottoscritta dal direttore generale, per gli enti di cui alle lettere c) e d) del comma 2 dell'articolo 19, e dal responsabile della gestione sanitaria accentrata presso la regione, per gli enti di cui all'articolo 19, comma 2, lettera b), punto i), ove ricorrano le condizioni ivi previste;*
- b. dell'**art. 26 comma 3** del D.lgs. 118/2011 che prevede: *Per conferire struttura uniforme alle voci del bilancio preventivo economico annuale e del bilancio d'esercizio, nonché omogeneità ai valori inseriti in tali voci, gli enti di cui all'articolo 19, comma 2, lettera c) e lettera b), punto i), ove ricorrano le condizioni ivi previste redigono il bilancio di esercizio secondo gli appositi*

schemi di cui all'allegato n. 2, che costituiscono parte integrante del presente decreto legislativo;

- c. *dell'art. 26 comma 4 del D.lgs. 118/2011 che prevede: Per gli enti di cui all'articolo 19, comma 2, lettera c) e lettera b), punto i), ove ricorrano le condizioni ivi previste, la nota integrativa deve contenere anche i modelli CE ed SP per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente e la relazione sulla gestione deve contenere anche il modello di rilevazione LA, di cui al decreto ministeriale 18 giugno 2004 e successive modificazioni ed integrazioni, per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, nonché un'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza;*
- d. *dell'art. 31 comma 1 del D.lgs. 118/2011 che prevede: Il bilancio di esercizio è adottato entro il 30 aprile dell'anno successivo a quello di riferimento dal direttore generale per gli enti di cui alla lettera del comma 2 dell'articolo 19, e dal responsabile della gestione sanitaria accentrata presso la regione per gli enti di cui alla lettera b), punto i), del comma 2 dell'articolo 19, ed è corredato dalla relazione del collegio sindacale. Gli enti di cui alla lettera c) del comma 2 dell'articolo 19 provvedono, altresì, a trasmettere al responsabile della gestione sanitaria accentrata presso la regione il bilancio di esercizio e la relazione del collegio sindacale ai fini della predisposizione delle necessarie operazioni di consolidamento, di cui all'articolo 32;*
- e. *dell'art. 32 comma 7 che prevede: La Giunta regionale approva i bilanci d'esercizio degli enti di cui alle lettere b), punto i), e c) del comma 2 dell'articolo 19 entro il termine del 31 maggio dell'anno successivo a quello di riferimento e il bilancio consolidato nel termine del 30 giugno dell'anno successivo a quello di riferimento.*

CONSIDERATO che con la delibera di Giunta Regionale n° 238 del 28 maggio 2026, è stata approvata la ripartizione del finanziamento indistinto, vincolato ed extra-fondo sanitario per l'esercizio 2025, nonché le sistemazioni contabili dei crediti e debiti delle aziende sanitarie verso la Regione da recepire nello stato patrimoniale del bilancio consuntivo 2025.

DATO ATTO che:

- la società So.Re.Sa. S.p.A., con verbale di assemblea ordinaria dei soci del 30 giugno 2026, ha approvato il bilancio di esercizio al 31 dicembre 2025;
- sono in corso, da parte della Giunta Regionale, le attività di approvazione dei bilanci consuntivi 2025 degli Enti del Servizio Sanitario Regionale;
- in data 15 giugno 2026, i Ministeri competenti, per mezzo mail, hanno convocato la Regione Campania per il giorno 9 settembre 2026, al fine di sottoporre all'esame del Tavolo di Verifica degli Adempimenti e del Comitato Permanente per la verifica dei LEA il Bilancio Consuntivo della Gestione Sanitaria Accentrata e il Bilancio Consolidato Sanità, relativi all'esercizio 2025.

RILEVATO che:

- il bilancio di esercizio della "Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione" al 31 dicembre 2025, allegato al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale, è composto da:

- a. Stato Patrimoniale;
 - b. Conto Economico;
 - c. Nota Integrativa con gli allegati modelli CE e SP "000" di cui al decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, del 24 maggio 2019;
 - d. Relazione sulla Gestione a cura del Responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata con relativo Rendiconto Finanziario e modello LA "000";
 - e. Prospetti SIOPE.
- che il bilancio consuntivo 2025 della Gestione Sanitaria Accentrata, espone le seguenti macro-voci:

Stato Patrimoniale "000" – 2025	
Totale Attivo	€ 6.463.090.694
Totale Passivo	€ 6.463.090.694
di cui Patrimonio Netto	€ 126.290.332
Conto Economico "000" – 2025	
Valore della Produzione	€ 447.621.117,98
Costi della Produzione	€ 461.722.542,19
Gestione Straordinaria	€ 16.028.206,09
Utile/Perdita di Esercizio	€ 1.926.781,88

- il bilancio d'esercizio 2025 della Gestione Sanitaria Accentrata espone un risultato positivo di 1.926.781,88 euro;
- il bilancio d'esercizio 2025 della Gestione Sanitaria Accentrata è coerente con le risultanze dei modelli ministeriali CE e SP di cui al decreto ministeriale del 24 maggio 2019 e relative all'ente ivi identificato con il codice "000".

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla U.O.S. 204.05.01 - Gestione economico-finanziaria in raccordo con la D.G. Risorse Finanziarie, nonché della espressa dichiarazione di regolarità resa dal dirigente della suddetta U.O.S. 204.05.01

DECRETA

per i motivi indicati in premessa, che qui s'intendono riportati, di:

1. **adottare** ai sensi dell'art. 31 comma 1 del D.lgs. 118/2011 il bilancio di esercizio della "Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione" al 31 dicembre 2025, allegato al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale, composto da:
 - a. Stato Patrimoniale;

- b. Conto Economico;
 - c. Nota Integrativa con gli allegati modelli CE e SP "000" di cui al decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, del 24 maggio 2019;
 - d. Relazione sulla Gestione a cura del Responsabile della Gestione Sanitaria Accentrata con relativo Rendiconto Finanziario e modello LA "000";
 - e. Prospetti SIOPE;
2. **garantire** la coerenza del bilancio d'esercizio 2025 della Gestione Sanitaria Accentrata con le risultanze dei modelli ministeriali CE e SP di cui al decreto ministeriale del 24 maggio 2019 e relative all'ente ivi identificato con il codice "000";
3. **trasmettere** il presente decreto al Direttore Generale per le Risorse Finanziarie in qualità di "Responsabile Regionale per il Controllo della Gestione Sanitaria Accentrata presso la Regione", per le attività previste dall'art. 22, comma 3, lettera d) del D.Lgs. 118/2011 e l'acquisizione del relativo parere;
4. **trasmettere** il presente provvedimento a Redazione Portale al fine di curare la pubblicazione nella sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi dell'articolo 29 del Decreto Legislativo n.33/2013.

Reggente Ugo TRAMA

Firmato digitalmente ai sensi del CAD e normativa connessa