

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR
N. DEL**

Oggetto: DGRM 1440/14 e s.m.i - Determinazioni

**IL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

- -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

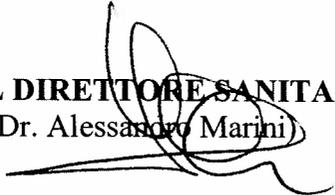
- D E T E R M I N A -

1. di recepire il contenuto della DGRM 1440 del 22 dicembre 2014, così come integrata dalla DGRM 346 del 28 aprile 2015, con la quale la Regione Marche ha autorizzato gli Enti del Servizio Sanitario Regionale e quindi anche l'ASUR alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi 2015 per lo svolgimento delle sole attività istituzionali;
2. di assegnare, conseguentemente, in via provvisoria ed in applicazione delle DGRM citate, ai Direttori di Area Vasta gli obiettivi sanitari ed economici indicati rispettivamente all'Allegato 1 e 2, che formano parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di stabilire che le risorse aggiuntive assegnate per attività finalizzate nell'ambito del Budget di cui all'Allegato 2 alla presente determina sono da intendersi a destinazione vincolata e pertanto eventuali economie di spesa comportano la decurtazione del Budget assegnato di pari importo;
4. di dare atto che gli obiettivi sanitari ed economici di cui agli Allegati 1 e 2 alla presente determina verranno aggiornati sulla base del budget definitivamente assegnato all'ASUR da parte della Regione Marche;

5. di dare atto che dal presente atto non derivano oneri a carico del Bilancio aziendale, in quanto trattasi di atto di programmazione;
6. di trasmettere copia della presente determina ai Direttori di Area Vasta, nei soggetti titolari dell'incarico nel periodo 1/1/2015-ad oggi;
7. di trasmettere copia della presente determina al Collegio Sindacale per il controllo di cui all'art. 17, comma 2, lett. d) della Legge Regionale 27 giugno 1996, n. 26.
8. di dare atto che il presente atto non è sottoposto a controllo e che è efficace all'atto della pubblicazione all'albo pretorio dell'Azienda.

Ancona, sede legale ASUR,

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Alessandro Marini)



IL DIRETTORE GENERALE
EX ART 3, COMMA 6, DEL D.LGS 502/92
(Avv. Giulietta Capocasa)



- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(U.O.C. Controllo di Gestione)

Normativa di riferimento:

- D.Lgs. 30.12.1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell’art. 1 della L. 412/92”
- D.Lgs. 7.12.1993, n. 517 “Modificazioni del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, recante riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell’art. 1 della L. 412/92”
- L.R. 19 novembre 1996, n. 47 “Norme in materia di programmazione, contabilità e controllo delle Aziende Sanitarie” e ss.mm.ii, artt. 2 – 5
- L.R. 20 giugno 2003, n. 13 “Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale”
- L.R. 22 settembre 2009, n. 21 “Istituzione dell’Azienda Ospedaliera - Ospedali Riuniti Marche Nord”
- L.R. 22 novembre 2010, n. 17 “Modifiche alla L.R. n. 13 del 20 giugno 2003 – Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale”
- D.Lgs. del 23/06/2011 n. 118 “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 n. 42/2009”
- L.R. 01 agosto 2011, n. 17 - Ulteriore modifiche alla L.R. 20/06/2003 n. 13: “Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale”, della L.R. 17/07/1996 n. 26: “Riordino del Servizio Sanitario Regionale” e “modifica della L.R. 22/11/2010 n. 17”
- D.G.R.M. 1156 del 29 luglio 2013 “Decreto legge 31/05/2010 n. 78 convertito in legge 30/07/2010 n. 122, articolo 9 - l.r. 20/06/2003 n. 13, articolo 3, comma 2, lettera a - Indirizzi interpretativi e applicativi per gli enti del Servizio Sanitario regionale in materia di contenimento delle spese di personale. Biennio 2013-2014”
- D.G.R.M. 528/2012 “Linee di attuazione ed implementazione del PSSR 2012/2014. Approvazione”
- D.G.R.M. 1137/2012 “Deliberazione amministrativa n. 38 del 16/12/2011. Piano Socio-Sanitario regionale 2012-2014 – Sostenibilità, appropriatezza, innovazione e sviluppo – Percorso operativo per l’implementazione del Piano in AV”
- D.L. 95 del 06 luglio 2012, convertito in Legge n. 315 del 07 agosto 2012
- Determina del Direttore Generale ASUR del 31 luglio 2012 n. 639 “Piani di Area Vasta – Determinazioni”
- D.G.R.M. del 01 agosto 2012 n. 1174 “Direttiva vincolante per il Direttore generale dell’ASUR, per i Direttori di Area Vasta e per i Direttori Generali degli altri Enti del Servizio Sanitario Regionale”

- D.G.R.M. del 31 ottobre 2012 n. 1537 “Direttiva vincolante per i Direttori Generali degli Enti del SSR, per l’attuazione del D.L. 95/2012 – convertito con Legge 135 del 7 agosto 2012 concernente disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi dei cittadini”
- D.G.R.M. del 12 novembre 2012 n. 1590 “ Modifica DGR n. 1537/2012 – Direttiva vincolante per i Direttori generali degli enti del SSR, per l’attuazione del D.L. 95/2012 – convertito con Legge 135 del 7 agosto 2012 concernente disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi dei cittadini”
- D.G.R.M. del 03 dicembre 2012 n. 1696 “Direttiva vincolante per i Direttori generali degli enti del SSR, per l’attuazione del D.L. 95/2012 convertito in Legge 135 del 7 agosto 2012 concernente disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi dei cittadini”
- D.G.R.M. del 17 aprile 2013 n. 551 “Articolo 12, lettera b) Patto per la Salute 2010-2012. Definizione dei parametri per la riduzione delle strutture complesse e semplici degli enti del Servizio Sanitario regionale in esecuzione della deliberazione della Giunta Regionale n. 1696/2012”
- D.G.R.M. del 3 aprile 2013 n. 478 “Individuazione del numero di presidi ospedalieri per Area Vasta”
- D.G.R.M. del 20 maggio 2013 n. 735 “Riduzione della frammentazione della Rete Ospedaliera, Riconversione delle piccole strutture ospedaliere e Riorganizzazione della rete Territoriale della Emergenza-Urgenza della Regione Marche in attuazione della DGR 1696/2012 ”
- D.G.R.M. del 1 giugno 2013 n. 826 “Riduzione della frammentazione della Rete Ospedaliera, Riconversione delle piccole strutture ospedaliere e Riorganizzazione della rete Territoriale della Emergenza-Urgenza della Regione Marche in attuazione della DGR 1696/2012. Modifiche ed integrazioni ”
- D.G.R.M. del 17 giugno 2013 n. 920 “Individuazione del numero, tipologia e dislocazione oraria delle Potes nel territorio”
- D.G.R.M. del 30 settembre 2013 n. 1345 “Riordino delle reti cliniche della Regione Marche”
- Determina del Direttore Generale ASUR del 31 dicembre 2013 n. 940 “Riconversione piccoli ospedali ai fini dell’integrazione funzionale e del coordinamento operativo Ospedale-Territorio per “soggetti fragili” (Case della Salute)”.
- D.G.R.M. del 17 febbraio 2014 n. 149 “Art. 24, comma 2, L.R. n. 20/2001. Approvazione dello schema di protocollo d’intesa tra la Giunta regionale, gli enti del Servizio Sanitario Regionale e le confederazioni sindacali CGIL CISL e UIL”
- D.G.R.M. del 7 aprile 2014 n. 423 “Art. 24, comma 2, l.r. n. 20/2001. Approvazione dello schema di protocollo d’intesa tra la Giunta regionale, gli enti del Servizio Sanitario Regionale e le Organizzazioni sindacali dell’area della dirigenza medica e veterinaria e della dirigenza sanitaria”
- D.G.R.M. del 13 gennaio 2014 n. 9 “L.R. 13/2003 Nomina del direttore generale dell’Azienda sanitaria unica regionale”
- DGRM del 14 aprile 2014 n. 452 “Linee guida per l’organizzazione funzionale delle Case della Salute. Approvazione”

- D.G.R.M. del 7 agosto 2014 n. 977 “L.R. n. 13/2003 art. 3 comma 2 lett. c) - Direttiva vincolante per gli enti del SSR in materia di contenimento della spesa del personale”
- D.G.R.M. del 7 agosto 2014 n. 974 “Disposizioni relative alla promozione dell'appropriatezza e della razionalizzazione d'uso dei farmaci e dei dispositivi medici e del relativo monitoraggio”
- D.G.R.M. del 27 ottobre 2014 n. 1219 “Modifica della deliberazione n. 1345 del 30/09/2013 concernente il riordino delle reti cliniche della Regione Marche e della deliberazione 551 del 17/04/2013 concernente la definizione parametri per la riduzione delle strutture complesse e semplici degli enti del SSR”
- D.G.R.M. del 7 agosto 2014 n. 986 “DGR 1750 del 27/12/2013 <<L.R. n. 13 del 20/06/2003 - Autorizzazione agli Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi Bilanci Economici Preventivi per l'anno 2014 >> – Modificazioni ed integrazioni
- D.G.R.M. del 8 settembre 2014 n. 1013 “Modifica alla DGR n. 986 del 07/08/2014 <<DGR 1750 del 27/12/2013 “L.R. n. 13 del 20/06/2003 - Autorizzazione agli Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi Bilanci Economici Preventivi per l'anno 2014” – Modificazioni ed integrazioni>>
- Determina del Direttore Generale ASUR n. 737 del 31/10/2014 “Determine n. 536/DG del 23 ottobre 2014 e n. 535 del 23 ottobre 2014 – Provvedimenti conseguenti”
- Determina del Direttore Generale AORMN n. 884 del 09/12/2014 “DGRM n. 1200/213 – Disposizioni per la riorganizzazione territoriale del sistema di allarme sanitario – Trasferimento Centrale Operativa 118 all'ASUR Marche”
- Determina del Direttore Generale ASUR del 14 novembre 2014 n. 766 “Recepimento della DGRM n. 986 del 7/8/2014 e della DGRM 1013 del 8/9/2014 e modifica e integrazione della Determina ASUR/DG 103 del 26/02/2014.”
- DGRM del 25 novembre 2014 n. 1331 “Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori - modifica della DGR 1011/2013”
- Determina del Direttore Generale ASUR del 28 novembre 2014 n. 801 “Approvazione dei criteri di valutazione dei risultati conseguiti e della realizzazione degli obiettivi fissati per i Direttori di Area Vasta, il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario – Anno 2014 e provvisorio 2015”
- DGRM del 22 dicembre 2014, n. 1440 “L.R. n. 13 del 20/06/2003 - Autorizzazione agli Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi Bilanci Economici Preventivi per l'anno 2015”
- Legge del 23 dicembre 2014 n. 190 “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge di stabilità 2015)”
- Determina del Direttore Generale ASUR del 30 dicembre 2014 n. 901 “Adozione del bilancio economico preventivo anno 2014 e pluriennale 2014-2016”
- Nota prot. ASUR/DG n. 4087 del 06/02/2015, avente ad oggetto “Linee aziendali di programmazione per l'anno 2015”

- DGRM del 23 febbraio 2015 n. 107 “Piano Nazionale Demenze - Strategie per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel settore delle demenze” (rep. Atti n. 135/CU) - Linee di indirizzo regionali”
- DGRM del 23 febbraio 2015 n. 110 “Piano Regionale Socio Sanitario 2012-2014. Istituzione e modalità operative dell'Unità Operativa funzionale Sociale e Sanitaria (UOSEs)”
- DGRM del 23 febbraio 2015 n. 111 “Piano Regionale Socio Sanitario 2012-2014. Governo della domanda socio-sanitaria: integrazione di accesso, valutazione e continuità dell'assistenza tra servizi sanitari e servizi sociali”
- Nota prot. ASUR/DG n. 7429 del 11/03/2015, avente ad oggetto “Conclusione della seconda fase del percorso di Budget 2015 – Impatto delle manovre di riorganizzazione del SSR”
- Determina del Direttore Generale ASUR del 1 aprile 2014 n. 221 “Recepimento e approvazione del Piano Occupazionale Annuale (2015) e Programma triennale di fabbisogno del personale (2015/2017)”
- Determina del Direttore Generale ASUR del 7 aprile 2015 n. 262 “Piano della Performance 2015-2017. Adozione”
- Determina del Direttore Generale ASUR del 8 luglio 2015 n. 511 “DGRM 346/2015 – Determinazioni”

Motivazione ed esito dell'istruttoria:

Con DGRM n. 1440 del 22 dicembre 2014, in attesa dell'assegnazione definitiva del budget, la Regione Marche ha autorizzato gli Enti del Servizio Sanitario Regionale e quindi anche l'ASUR, alla gestione provvisoria dei rispettivi Bilanci economici preventivi anno 2015 per lo svolgimento delle sole attività istituzionali. Per l'esercizio provvisorio, la Regione assegna all'ASUR un tetto di spesa di 2.270.977.948 euro, con una riduzione dei costi gestionali rispetto al Budget 2014 pari a complessivi 10.618.792 € (-0,5%). Si rinvia ad atto successivo, invece, per quanto riguarda il tetto di costi da assegnare agli investimenti con fondi correnti; infine, non si assegnano obiettivi relativi al livello di Entrate proprie degli Enti del SSR.

Con DGRM n. 346 del 28 aprile 2015, ad integrazione della DGRM 1440 citata, la Regione Marche non ha apportato modifiche al tetto di spesa ex DGRM 1440/15 per l'ASUR, mentre ha autorizzato gli Enti del Servizio Sanitario Regionale alla gestione provvisoria del budget da destinare agli investimenti con fondi correnti, di cui al D.Lgs. 118/11, assegnando all'ASUR un tetto di Euro 24.099.968,05, pari all'80% del valore di acquisto di Euro 30.124.960,06. Tale tetto è stato recepito e assegnato alle Aree Vaste con Determina del Direttore Generale ASUR n. 511 del 8/7/2015.

Pertanto, in attesa dell'assegnazione definitiva del Budget da parte della Regione, si rende necessario il recepimento del contenuto della delibera 1440/15 di assegnazione del Budget provvisorio nonché la determinazione di tetti economici di spesa per singola Area Vasta.

Al fine di assicurare il perseguimento dell'equilibrio economico di bilancio, influenzato sia dal livello dei costi sia dal volume dei ricavi, gli obiettivi economici assegnati alle Aree Vaste sono rappresentati dal rispetto dei due vincoli seguenti:

- 1) TETTO DI BUDGET SUI COSTI DI ESERCIZIO (tetto A);
2) LIVELLO MINIMO DEI RICAVI (tetto B).

Ciò in quanto, con DGRM 1319 del 24/11/2014 di approvazione dei criteri di valutazione per il raggiungimento degli obiettivi da parte delle Direzioni Generali degli Enti del SSR per l'anno 2014, la Regione Marche ha previsto la possibilità di derogare al tetto di Budget sui costi (totale aggregati economici al netto degli scambi SSR), solo a fronte di maggiori entrate legate sia ad operazioni straordinarie sia ad altre entrate proprie dell'azienda validate dal Servizio Salute.

Pertanto, allo stesso modo, per l'anno 2015 gli scostamenti dal Budget dei costi non possono essere compensati da un maggior livello di ricavi da parte dell'Area Vasta, in mancanza di una validazione da parte della Direzione Generale.

Per quanto riguarda i criteri di definizione del Budget per Area Vasta, la priorità data dalla Direzione è stata quella di dare copertura specifica ai costi emergenti derivanti da atti già assunti dalla Giunta Regionale (applicazione della DGRM 986/14, avvio del convenzionamento con i CDSER, trasferimento della CO 118 di Pesaro e Ancona, passaggio a dipendenza dei 118sti, impatto del PO 2015 approvato) partendo dal consuntivo 2014 ed ipotizzando costi cessanti derivanti dalla mancata conferma di una serie di accantonamenti specifici registrati nel bilancio 2014, come da prospetto riepilogativo seguente.

COSTI EMERGENTI	-	34.295.848	COSTI CESSANTI	34.295.848
Trascinamento Prog. 986	-	4.278.185	Ob. Farmaceutica	3.334.157
Nuove Tariffe CDSER	-	6.869.203	Impatto nuova DPC (1/7)	2.180.316
PO 2015	-	4.769.128	Acc. Trasporti 2014	3.500.000
Distribuzione diretta farmaci H e in concorrenza	-	2.983.615	Acc. Mob. Passiva 2014	3.920.000
CO 118 PS AN e SERT	-	1.114.395	Acc. 10% Mob. Attiva 2014	3.138.018
Progetto Piticchio (Villa Silvia) DGRM 1292/2014	-	594.544	Acc. Ob. Prioritari	4.800.000
Riduzione risorse Budget provvisorio 2015 DGRM 1440/14 Vs Bil. Cons. '14	-	13.686.778	Acc. CDSER 2014	4.730.000
			Acc. Autoass	2.262.405
			Altri Accantonamenti	1.298.235
			Oneri straordinari	5.132.718

L'ipotesi di compatibilità economica considera il recupero di risorse dalla farmaceutica convenzionata mediante la realizzazione delle azioni riportate nella DGRM 974/2014 e la nuova Gara dei farmaci in Distribuzione per Conto, lasciando fuori dal Budget l'impatto dell'introduzione del nuovo farmaco per l'Epatite C, per il quale si attende uno specifico finanziamento nazionale e/o regionale.

Rispetto all'anno precedente, il tetto di Budget sui costi (Tetto A) assegnato all'Area Vasta è stato depurato delle seguenti voci, che rimangono di diretta responsabilità della Direzione Aziendale:

- a) Ammortamenti e relative sterilizzazioni (Aggregato A31), in quanto l'ammontare è direttamente correlato al volume degli acquisti di investimento con fondi correnti, già oggetto di specifico obiettivo di spesa con DGRM 346/2014;

- b) Accantonamenti (A32), in quanto di diretta pertinenza del Direttore del Dipartimento Amministrativo unico Aziendale;
- c) Ribaltamenti dei costi sostenuti dalla Direzione Generale per conto delle AAVV (autoassicurazione, gestione della rete di connettività e imposte IRES).

Per quanto riguarda la programmazione aziendale, con nota prot. n. 4087 del 06/02/2015, sono state fornite le linee aziendali di programmazione per l'anno 2015, confermando gli obiettivi sanitari e target riportati nell'Allegato 2 alla Det. 766 del 14/11/2014 in applicazione di quanto disposto con Det. 801 del 28/11/2014 che disponeva il mantenimento nel 2015 degli indicatori e target programmati per l'anno 2014.

Allo stesso tempo, la Direzione Generale ha avviato l'analisi dell'impatto delle singole azioni di rientro già individuate dalla Giunta Regionale nelle delibere di riorganizzazione del SSR, quali le deliberazioni n. 1696/2012 (revisione della spesa ad invarianza dei servizi dei cittadini), n. 478/2013 (Numero dei presidi ospedalieri per AAVV), n. 551/2013 (riduzione delle strutture complesse e semplici), n. 735/2013 (Riduzione della frammentazione ospedaliera, Riconversione delle piccole strutture ospedaliere e Riorganizzazione della rete territoriale dell'emergenza-urgenza) e n. 1345/2013 (Riordino delle reti cliniche).

Rispetto agli obiettivi approvati con Det. 766/2014, per l'anno 2015 sono stati confermati tutti gli obiettivi non completamente raggiunti l'anno precedente (indicati con tipologia 1 nell'Allegato 1).

Sono stati inoltre valutati gli adempimenti previsti per l'anno 2015 dal Comitato Permanente per la verifica dell'erogazione dei LEA, di cui all'Intesa Stato-Regioni del 23/03/2005, integrando il sistema degli indicatori previsto con determina 766/2014 con quelli ritenuti critici per il raggiungimento del risultato atteso regionale (indicati con tipologia 2 nell'Allegato 1).

Infine, è stata valutata la bozza di obiettivi, indicatori e target presentati alle Direzioni Generali, rispetto ai quali sono state trasmesse osservazioni al Servizio Sanità; pertanto, sono stati recepiti gli obiettivi condivisi o già approvati con deliberazione regionale (indicati con tipologia 3 nell'Allegato 1).

Gli obiettivi economici e sanitari verranno revisionati una volta concluso con la Regione Marche il percorso di assegnazione definitiva del budget agli Enti del SSR per l'anno in corso.

L'assegnazione del Budget alle Aree Vaste avviene ai sensi dell'art. 8bis, comma 2, della L.R. 13/2003, così come modificato dall'art. 4, Legge regionale 1 agosto 2011, n. 17, e trattandosi di atto di programmazione non comporta oneri di spesa a carico del Bilancio aziendale.

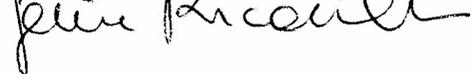
Per quanto sopra esposto, si propone l'approvazione del seguente dispositivo.

1. di recepire il contenuto della DGRM 1440 del 22 dicembre 2014, così come integrata dalla DGRM 346 del 28 aprile 2015, con la quale la Regione Marche ha autorizzato gli Enti del Servizio Sanitario Regionale e quindi anche l'ASUR alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi 2015 per lo svolgimento delle sole attività istituzionali;

2. di assegnare, conseguentemente, in via provvisoria ed in applicazione delle DGRM citate, ai Direttori di Area Vasta gli obiettivi sanitari ed economici indicati rispettivamente all'Allegato 1 e 2, che formano parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di stabilire che le risorse aggiuntive assegnate per attività finalizzate nell'ambito del Budget di cui all'Allegato 2 alla presente determina sono da intendersi a destinazione vincolata e pertanto eventuali economie di spesa comportano la decurtazione del Budget assegnato di pari importo;
4. di dare atto che gli obiettivi sanitari ed economici di cui agli Allegati 1 e 2 alla presente determina verranno aggiornati sulla base del budget definitivamente assegnato all'ASUR da parte della Regione Marche;
5. di dare atto che dal presente atto non derivano oneri a carico del Bilancio aziendale, in quanto trattasi di atto di programmazione;
6. di trasmettere copia della presente determina ai Direttori di Area Vasta, nei soggetti titolari dell'incarico nel periodo 1/1/2015-ad oggi;
7. di trasmettere copia della presente determina al Collegio Sindacale per il controllo di cui all'art. 17, comma 2, lett. d) della Legge Regionale 27 giugno 1996, n. 26.
8. di dare atto che il presente atto non è sottoposto a controllo e che è efficace all'atto della pubblicazione all'albo pretorio dell'Azienda.

Il Direttore Servizio Controllo di Gestione

Dott.ssa Sonia Piercamilli

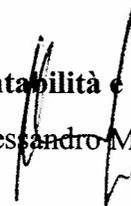


Il Dirigente del Bilancio

Visto quanto dichiarato dal responsabile del procedimento, il sottoscritto attesta che dal presente atto non derivano oneri a carico del Bilancio aziendale.

Area Contabilità e Bilancio

Dott. Alessandro Maccioni



Numero	524	Pag. 10
Data	24 LUG. 2015	

- ALLEGATI -

Allegato n. 1: Obiettivi sanitari provvisori 2015 per Area Vasta

Allegato n. 2: Obiettivi economici provvisori 2015 per Area Vasta e Direzione Centrale