

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

**Oggetto: DGRM 1750/13 - 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 -**

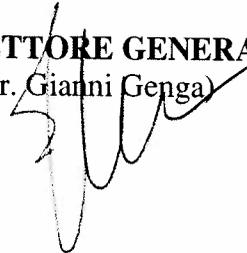
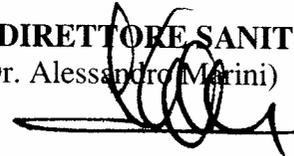
1. di recepire il contenuto della DGRM 1750 del 27 dicembre 2013, con la quale la Regione Marche ha autorizzato gli Enti del Servizio Sanitario Regionale e quindi anche l'ASUR alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi 2014 per lo svolgimento delle sole attività istituzionali;
2. di assegnare, conseguentemente, in via provvisoria ed in applicazione della citata DGRM 1750/13, ai Direttori di Area Vasta gli obiettivi economici indicati nell'Allegato 1, che formano parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di rimandare ad un successivo e separato atto l'assegnazione degli obiettivi sanitari e l'approvazione dei criteri di valutazione dei risultati attesi dai Direttori di Area Vasta;
4. di stabilire che i Direttori di Area Vasta trasmettano entro il 5 marzo 2014 il piano di riconduzione dei costi nei limiti del budget assegnato con il presente atto e la proposta di suddivisione del tetto di spesa di Area Vasta per aggregati economici;

5. di dare atto che gli obiettivi economici di cui all'Allegato 1 verranno aggiornati sulla base del budget definitivamente assegnato all'ASUR da parte della Regione Marche;
6. di trasmettere copia della presente determina ai Direttori di Area Vasta, titolari del relativo incarico nei periodi 01/01/2014-02/02/2014 e 03/02/2014-31/12/2014;
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 GENERALE**  
(Dr. Gianni Genga)

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
(Dr. Alessandro Marini)



**- 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. 1161 del 01 agosto 2011 “Definizione del processo di budgeting ed assegnazione delle risorse e degli obiettivi alle Aziende del SSR, all’INRCA e al Dipartimento regionale di medicina trasfusionale (DIRMT) per l’anno 2011. “
- 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”
- Legge del 27 dicembre 2013 n. 147 “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge di stabilità 2014)”
- D.G.R.M. del 27 dicembre 2013 n. 1749 “Assegnazione delle risorse agli Enti del SSR e al DIRMT per l’anno 2013. Disposizioni per la redazione del Bilancio Preventivo Economico 2013 e del Bilancio Pluriennale di Previsione 2013-2015 degli Enti del SSR”
- D.G.R.M. del 27 dicembre 2013 n. 1750 “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 ”

- Determina del Direttore Generale ASUR del 31 dicembre 2013 n. 943 “Adozione del bilancio economico preventivo anno 2013 e pluriennale 2013-2015”.
- 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)”.
- Determina del Direttore Generale ASUR del 17 gennaio 2014 n. 30 “LR 13/2003, Art 8 bis, comma 2, lettera b) - Approvazione dei Budget di Area Vasta per l’anno 2013”.
- D.G.R.M. del 13 gennaio 2014 n. 9 “L.R. 13/2003 Nomina del direttore generale dell’Azienda sanitaria unica regionale”

### Motivazione ed esito dell’istruttoria:

Con DGRM n. 1750 del 27 dicembre 2013, 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 2014 per lo svolgimento delle sole attività istituzionali. Per l’esercizio provvisorio, la Regione assegna all’ASUR un tetto di spesa di 2.274.908.401 euro, con una riduzione dei costi gestionali rispetto al Budget 2013 pari a complessivi 21.296.165 € (-1%). Di contro, non si effettuano previsioni sul livello di Entrate proprie degli Enti del SSR.

Il tetto di spesa assegnato in via provvisoria all’ASUR risulta così suddiviso:

- a) Costi gestionali (al netto della mobilità passiva extra-regionale) – Euro 2.108.320.287;
- b) Mobilità passiva extra-regionale – Euro 137.498.581;
- c) Conguaglio negativo di mobilità extraregionale degli anni precedenti – Euro 4.347.328;
- d) Costi relativi alle quote vincolate – Euro 4.968.270
- e) Costi da destinare agli investimenti ai sensi del D.Lgs. 118/2011 – Euro 19.773.935.

Pertanto, in attesa dell’assegnazione definitiva del Budget da parte della Regione, si rende necessario il recepimento del contenuto della DGRM 1750 citata 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 di Area Vasta sono costituiti dalla sommatoria algebrica del livello di costi programmato in conto esercizio al netto della Mobilità e scambi SSR (+), degli investimenti con fondi correnti (+) e del livello di ricavi minimi (-). Il livello di costi in conto esercizio programmato per ciascuna Area Vasta è determinato in misura pari al -1% del Budget 2013 definitivo ex Determina ASUR/DG n. 30/2014, escludendo dalla riduzione il costo per la mobilità extra-regionale, applicando il medesimo calcolo effettuato dalla DGRM 1750 per l’intera ASUR.

Il livello di ricavi minimi sono costruiti come sommatoria del valore di Budget 2013 delle Entrate proprie e del valore consuntivo 2012 della mobilità attiva extra regionale, prevedendo l’azzeramento dei proventi straordinari. L’entità degli investimenti per Area Vasta è determinata in base alla percentuale dello 0,65% sul Budget 2013 dei costi di esercizio, con l’assegnazione specifica di risorse da dedicare

alla PET di Ascoli e di Macerata (per complessivi 3.500.000 Euro) e alla RMN di Fermo (1.171.000 Euro). Al pari di quanto disposto con DGRM 1750 per l'Azienda nel suo complesso, gli investimenti sono messi a carico del Budget 2014 per l'intero valore di acquisizione e non per la quota di ammortamento del 60% previsto dal D.Lgs. 118/11.

Gli obiettivi economici devono essere correlati ad obiettivi di carattere sanitario con lo scopo di assicurare la realizzazione delle azioni di riorganizzazione di cui alle deliberazioni n. 1696/2012, n. 478/2013, n. 551/2013, n. 735/2013 e n. 1345/2013 nonché la corretta utilizzazione delle risorse da parte delle Aree Vaste, ai sensi della DGRM 9/2014. In attesa della definizione da parte del Servizio Salute dei valori target da perseguire da parte dell'azienda, si determinano provvisoriamente dei tetti di spesa economici, rinviando l'approvazione degli obiettivi sanitari ad un successivo.

Allo stesso modo, si rimanda ad un atto successivo la ripartizione del tetto di spesa economico per singolo aggregato di spesa, in modo da tener conto dell'impatto atteso delle azioni di riorganizzazione sulle singole Aree Vaste nonché dei vincoli economici imposti dalla normativa regionale e nazionale sui singoli fattori.

A questo proposito, con riferimento alle prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale e di ricovero da soggetti privati accreditati, il D.L. n. 95/2012 (cd. "Spending review") convertito in Legge 135 del 7 agosto 2012 prevede all'art. 15, comma 14, una riduzione della spesa complessiva annua del 2 per cento per l'anno 2014, rispetto alla spesa consuntivata per l'anno 2011.

Inoltre, con riferimento alla spesa per appalti di servizi e per la fornitura di beni (esclusi farmaci e dispositivi medici), lo stesso Decreto all'art. 15, comma 13 (lettera a), così come modificato dalla L. 228/2012 (cd. Legge di stabilità 2013 - art. 1, commi 131, lettera a) e 132) prevede una riduzione del 10 per cento a decorrere dal 1° gennaio 2013; lo stesso articolo prevede che le Regioni possano comunque conseguire l'obiettivo economico-finanziario adottando misure alternative, purché assicurino l'equilibrio del bilancio sanitario.

Infine, per quanto riguarda i dispositivi medici, il D.L. n. 95/2012 convertito in Legge 135 del 7 agosto 2012 così come modificato dalla L. 228/2012, prevede all'art. 15, comma 13 (lettera f), un tetto di spesa pari al 4,4 per cento rispetto al fabbisogno sanitario regionale.

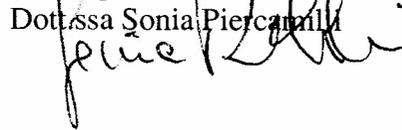
Con riferimento al costo del personale, in base alle disposizioni prorogate di cui all'art. 1, comma 565, della L. 296/2006, il costo del personale deve mantenersi al di sotto della soglia del -1,4% rispetto al costo del 2004 (esclusi rinnovi contrattuali) anche per il triennio 2013-2015, anche se limitatamente agli anni 2013-2014 la regione è comunque considerata adempiente ove abbia conseguito l'equilibrio economico (art. 15, comma 21, D.L. 95 convertito in L. 135). Contemporaneamente, il D.L. 78/2010 convertito in L. 122 del 30 luglio 2010 (art. 9, comma 28) prevede tra le altre manovre di contenimento la riduzione del costo del personale con rapporto di lavoro flessibile (tempo determinato, convenzioni ovvero contratti di collaborazione coordinata e continuativa) in misura pari al 50% del costo 2009; a tal proposito la Regione Marche, con DGRM 1161/11 aveva fissato tale riduzione in misura pari al 10% nel 2011, al 20% nel 2012 e al 30% nel 2013. La DGRM 1156 del 29/07/2013 definisce gli indirizzi interpretativi del DL 78 in materia di contenimento delle spese del personale per il biennio 2013-2014.

Rispetto a tali vincoli economici complessivi e specifici di ciascun fattore produttivi, è necessario che le singole Aree Vaste predispongano entro il 5 marzo 2014 la proposta di piano di

riconduzione dei costi nei limiti del budget provvisoriamente assegnato nonché la proposta di suddivisione del tetto di spesa per aggregati economici.

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

**Il Dirigente Responsabile del Procedimento**  
Dott.ssa Sonia Piercamilli



- ALLEGATI -

Allegato n. 1: DGRM 1750/13 - Obiettivi economici per Area Vasta

**Allegato n. 1: DGRM 1750/13 - Obiettivi economici per Area Vasta**

	<b>BDG DEFINITIVO</b>	<b>TOTALE COSTI DI ESERCIZIO</b>	<b>TOTALE INVESTIMENTI CON FONDI CORRENTI</b>	<b>TOTALE LIVELLO RICAVI MINIMI</b>
	<b>(a=b+c-d)</b>	<b>b</b>	<b>c</b>	<b>d</b>
<b>Area Vasta 1</b>	<b>363.435.363</b>	<b>381.857.747</b>	<b>2.504.343</b>	<b>20.926.727</b>
<b>Area Vasta 2</b>	<b>664.261.824</b>	<b>693.195.988</b>	<b>4.549.318</b>	<b>33.483.482</b>
<b>Area Vasta 3</b>	<b>498.616.356</b>	<b>527.270.130</b>	<b>5.360.361</b>	<b>34.014.135</b>
<b>Area Vasta 4</b>	<b>226.798.995</b>	<b>236.759.904</b>	<b>2.724.637</b>	<b>12.685.546</b>
<b>Area Vasta 5</b>	<b>319.314.935</b>	<b>363.178.971</b>	<b>3.983.014</b>	<b>47.847.050</b>