

DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE  
ASUR  
N. DEL

Oggetto: DGRM 1640/16 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;

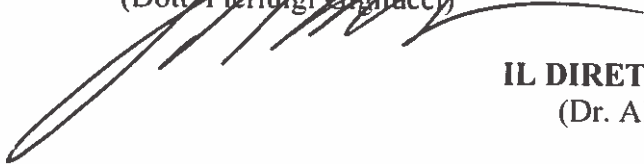
- D E T E R M I N A -

1. di recepire il contenuto della DGRM 1640 del 27 dicembre 2016, 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 2017 per lo svolgimento delle sole attività istituzionali;
2. di recepire il contenuto della DGRM 146 del 20 febbraio 2017, con la quale la Regione Marche ha definito gli obiettivi sanitari degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017;
3. 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;
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;

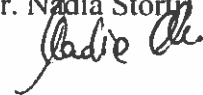
6. di trasmettere copia della presente determina ai Direttori di Area Vasta, nei soggetti titolari dell'incarico nel periodo 1/1/2017-ad oggi;
7. di trasmettere copia della presente determina al Collegio Sindacale per il controllo di cui all'art. 17, comma 2, lett. d) della Legge Regionale 27 giugno 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,

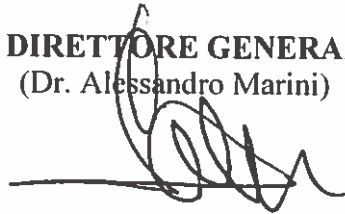
**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
(Dott. Pierluigi Cirghucci)



**IL DIRETTORE SANITARIO**  
(Dr. Nadia Storti)



**IL DIRETTORE GENERALE**  
(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”
- L.R. 21 marzo 2017, n. 8 – Modifiche alla Legge Regionale 20 giugno 2003, n. 13 “Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale”
- 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”
- 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 28 ottobre 2013 n. 1476 “L. Regionale 36/98 - Individuazione del numero, tipologia, dislocazione e disponibilità oraria delle Potes nel territorio regionale. Specificazioni “
- 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 27 ottobre 2014 n. 1219 “Modifica della deliberazione n. 1345 del 30/9/2013 concernente il riordino delle reti cliniche della Regione Marche e della deliberazione n. 551 del 17/4/2013 concernente la definizione parametri per la riduzione delle strutture complesse e semplici degli enti del SSR”
- Legge n. 161 del 30/10/2014 “Disposizioni per l’adempimento degli obblighi derivanti dall’appartenenza dell’Italia all’Unione europea - Legge europea 2013-bis.” (art. 14)

- 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”
- D.G.R.M. 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”
- DGRM del 25 novembre 2014 n. 1331 “Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori - modifica della DGR 1011/2013”
- 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)”
- D.L. n. 78 del 19 giugno 2015 convertito in legge n. 125/15 “Disposizioni urgenti in materia di enti territoriali. Disposizioni per garantire la continuità dei dispositivi di sicurezza e di controllo del territorio. Razionalizzazione delle spese del Servizio sanitario nazionale nonché norme in materia di rifiuti e di emissioni industriali.”

- Determina del Direttore Generale ASUR del 24 dicembre 2015 n. 913 “Attuazione DGRM 1088/2011, DGRM 1405/2011, DGRM 1345/2013, DGRM 1219/2014. Punti nascita”
- Determina del Direttore Generale ASUR del 24 dicembre 2015 n. 914 “Attuazione DGRM 735/2013 e s.m.i. - DGRM 541/2015. Attivazione Ospedale di Comunità”
- Determina del Direttore Generale ASUR del 24 dicembre 2015 n. 915 “Attuazione DGRM 735/2013 e s.m.i. - DGRM 541/2015. Attivazione Rete Emergenza Urgenza”
- Determina del Direttore Generale ASUR del 24 dicembre 2015 n. 916 “Attuazione DGRM 1345/2013; DGRM 1219/2014; DGRM 665/2015; DGRM 666/2015; DGRM 541/2015; Reti cliniche: attivazione”
- D.G.R.M. del 30 dicembre 2015, n. 1221 “Approvazione dello schema di accordo quadro per il triennio 2015-2017 tra la Regione Marche, il Coordinamento regionale degli Enti ausiliari Accreditati (CREA) delle Marche, l'Associazione italiana per la Cura Dipendenze Patologiche (ACUDIPA) e l'ASUR Marche relativo alle prestazioni residenziali e semiresidenziali erogate a persone con dipendenze patologiche”
- D.G.R.M. del 22 febbraio 2016, n. 139 “Adeguamento delle Case della Salute tipo C, ridefinite Ospedali di Comunità, in coerenza con gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera di cui al DM 70/2015. Revisione della DGR 735/2013 e DGR 920/2013 e DGR 1476/2013 “.
- D.G.R.M. del 23/11/16 n. 1438 “Strutture Private di Riabilitazione Accreditate della Regione Marche. Accordo con Associazione ARIS per gli anni 2016-2017-2018”
- D.G.R.M. del 27/12/16 n. 1636 “Case di Cura private multi specialistiche accreditate della Regione Marche. Intesa con Rete d'Impresa, denominata "Casa di Cura delle Marche". (Sub reti Case di Cura della AV2; Case di Cura AV3 e Case di Cura AV4/5). Accordo per gli anni 2016-2017-2018”
- D.G.R.M. del 07/03/17 n. 184 “Laboratori analisi privati autorizzati e accreditati del SSR. Approvazione schema di accordo per gli anni 2016/2018 con le organizzazioni di categoria (ANISAP, FEDERLAB e SNABILP) rappresentative delle strutture di laboratorio analisi private autorizzate e accreditate e con i singoli laboratori analisi privati autorizzati e accreditati del SSR”
- Nota del Direttore ARS Marche prot. n. 4437 del 9/5/2017 “Valutazione del fabbisogno di personale sanitario nei SISP in previsione dell'applicazione del nuovo PNPV 2017-2019”
- D.G.R.M. del 15/05/17 n. 458 “Adeguamento dell'offerta vaccinale nella Regione Marche in relazione al recepimento del nuovo piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019 - Direttive alle Aziende del S.S.R.”
- D.G.R.M. del 27 dicembre 2016, n. 1640 “L.R. n. 13 del 20/06/2003 e ss.mm.ii. - Autorizzazione agli enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi per l'anno 2017”
- Determina del Direttore Generale Asur n. 821 del 29/12/16 “Adozione del bilancio economico preventivo anno 2016 e pluriennale anni 2016 - 2018. Approvazione”
- Determina del Direttore Generale Asur n. 95 del 27/2/17 “Piano della Performance 2017-2019. Adozione”



- DGRM del 20 febbraio 2017, n. 146 “Definizione degli obiettivi sanitari degli Enti del SSR per l’anno 2017”
- DGRM del 20 marzo 2017, n. 243 “Art. 3 bis, comma 5 del D.Lgs. 502/92 - Art. 3 comma 2, lett. P) bis L.R. n. 13/2003 - Valutazione dei risultati conseguiti dai Direttori Generali dell’ASUR, dell’A.O.U.Ospedali Riuniti di Ancona, dell’A.O. Ospedali Riuniti Marche Nord di Pesaro, dell’INRCA e dal Direttore del DIRMT rispetto agli obiettivi di budget annuali assegnati dalla Giunta regionale. Approvazione criteri anno 2017”
- Nota prot. ASUR/DG n. 5895 del 22/02/2017, avente ad oggetto “Linee aziendali di programmazione per l’anno 2017”
- Nota prot. ASUR/DG n. 13961 del 12/5/2017, avente ad oggetto “Budget di Area Vasta per l’anno 2017”
- Nota a verbale della Giunta Regionale n. 471 del 28/04/2017, “Integrazione contratti di lavoro sottoscritti dal Direttore generale dell’ASUR, dell’A.O. Ospedali Riuniti Marche Nord e dell’INRCA e dai Direttori di Area vasta

#### **Motivazione ed esito dell’istruttoria:**

Con DGRM n. 1640 del 27 dicembre 2016, 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 2017 per lo svolgimento delle sole attività istituzionali. Per l’esercizio provvisorio, la Regione assegna all’ASUR un tetto di spesa di 2.322.742.785 euro (Allegato A alla DGRM 1640/2016) determinato dalla sommatoria di:

- a) Euro 2.296.842.785 per il finanziamento dei costi gestionali complessivi (inclusa la mobilità passiva extraregionale ed costi sostenuti a fronte delle quote vincolate di finanziamento regionale);
- b) Euro 25.900.000 per il finanziamento dei costi da destinare agli investimenti con fondi correnti ai sensi del D.Lg.svo 118/2011.

Per quanto riguarda la quota di costi di esercizio (lett. a) e la quota da destinare agli investimenti con fondi correnti (lett.b), i tetti per l’anno 2017 sono stati definiti pari a quelli definitivamente approvati per l’anno 2016 con DGRM 1639/2016.

Per quanto riguarda il livello di entrate proprie, la DGRM 1640/2016 prevede che gli Enti del SSR garantiscano il medesimo livello di entrate proprie programmato alla delibera di assegnazione del Budget 2016 (DGRM 1639/2016), ossia pari a 105.523.722 Euro.

Con nota prot. n. 5895 del 22/02/2017, la Direzione ASUR ha fornito alle Aree Vaste le linee aziendali di programmazione per l’anno 2017, prevedendo provvisoriamente i seguenti obiettivi:

- mantenimento dei risultati attesi 2016, approvati con DGRM 1090 del 19/09/2016 e recepiti con Det. 736/2016;
- perseguimento dei nuovi obiettivi proposti dal Servizio Salute con la mail del 19 febbraio 2017, in corso di approvazione da parte della Giunta Regionale.

L'approvazione degli obiettivi sanitari degli Enti del SSR per l'anno 2017 è avvenuta con DGRM n. 146 del 20/02/2017, che ha confermato nella sostanza l'impianto precedentemente comunicato con mail del 19 febbraio 2017 da parte del Servizio Salute. Gli stessi obiettivi sono stati oggetto di specifica pesatura con DGRM n. 243 del 20/03/2017, la quale ha definito i criteri di valutazione dei risultati conseguiti dai Direttori generali degli Enti del SSR.

Inoltre, sempre con nota prot. n. 5895 del 22/02/2017, il Direttore Generale ha autorizzato la gestione economica del Budget provvisorio 2017 delle Aree Vaste limitatamente al primo quadrimestre, in misura pari a 4/12 del Budget 2016 (di cui alla Det. 14/2017).

Con successiva nota prot. 13961 del 12/5/2017, la Direzione Generale conferma il Budget provvisorio di Area Vasta per l'intera annualità 2017 in misura pari al Budget 2016; in tale occasione, si ribadisce che il Budget è comprensivo del trascinarsi delle Residenze Protette e dell'impatto dei nuovi accordi regionali, nonché dell'impatto derivante dall'attuazione delle progettualità assegnate alle SS.LL. con specifiche note protocollo aventi ad oggetto "Obiettivi per l'annualità 2017" (ASUR DG/P n. 6159-AV1/6158-AV2/6160-AV3/6161-AV4 del 24/02/2017 e 7779-AV5 del 10/03/2017).

Pertanto, in attesa dell'assegnazione definitiva del Budget da parte della Regione per l'anno 2016, si rende necessario il recepimento del contenuto della DGRM 1640/16 di assegnazione del Budget provvisorio nonché la determinazione di tetti economici di spesa per singola Area Vasta.

Al pari dell'anno 2016, al fine di assicurare il perseguimento dell'equilibrio economico di bilancio, gli obiettivi economici specifici alle Aree Vaste sono espressi in termini di:

- 1) TETTO DI BUDGET SUI COSTI DI ESERCIZIO (tetto A);
- 2) LIVELLO MINIMO DEI RICAVI (tetto B);
- 3) QUOTA DI INVESTIMENTI CON FONDI CORRENTI (tetto C).

In continuità con l'anno precedente e coerentemente con i criteri di valutazione per il raggiungimento degli obiettivi da parte delle Direzioni Generali degli Enti del SSR ex DGRM 243 del 20/03/2017, che approva i criteri di valutazione per il raggiungimento degli obiettivi da parte delle Direzioni Generali degli Enti del SSR, gli scostamenti dal Budget dei costi (tetto A) non possono essere compensati da un maggior livello di ricavi da parte dell'Area Vasta (tetto B), in mancanza di una validazione da parte della Direzione Generale.

In continuità con l'anno precedente, il tetto di Budget 2017 sui costi (Tetto A) assegnato all'Area Vasta è rappresentato dall'ammontare complessivo dei costi per aggregati economici, al netto delle seguenti poste, 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 (tetto C);
- 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 (tipicamente l'autoassicurazione, la gestione della rete di connettività e le imposte IRES).



Il tetto di Budget 2017, sia sul fronte costi (tetto A) che sul fronte del livello minimo dei ricavi (tetto B), esclude le poste relative alla mobilità extra regionale e internazionale, in quanto ai sensi del D.Lgs. 118/11 la Regione Marche e l'Azienda sono tenute ad iscrivere annualmente il saldo di mobilità approvato dal CIPE nell'ultimo atto di riparto del FSN (di norma riferita a due anni precedenti). Pertanto, la programmazione aziendale tiene conto del saldo di mobilità considerato nella programmazione regionale di cui alla DGRM 1640/16.

L'assegnazione del Budget alle Aree Vaste conferma il livello dei tetti stabiliti con nota prot. 13961 del 12/5/2017, confermando i limiti di spesa previsti all'Allegato 1 della Determina 14 del 16/1/2017. Inoltre, su indicazione della Direzione Sanitaria e del Direttore dell'Integrazione Socio-Sanitaria, l'elenco degli obiettivi e target provvisori per l'anno 2017 comprende il mantenimento degli obiettivi programmati per l'anno 2016, nonché il perseguimento dei nuovi obiettivi assegnati alla Regione.

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 s.m.i. 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.

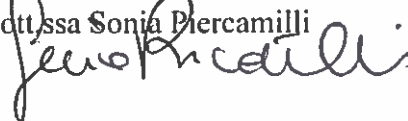
1. di recepire il contenuto della DGRM 1640 del 27 dicembre 2016, con la quale la Regione Marche ha autorizzato gli Enti del Servizio Sanitario Regionale e quindi anche l'ASUR alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi 2017 per lo svolgimento delle sole attività istituzionali;
2. di recepire il contenuto della DGRM 146 del 20 febbraio 2017, con la quale la Regione Marche ha definito gli obiettivi sanitari degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017;
3. 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;
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;
6. di dare atto che dal presente atto non derivano oneri a carico del Bilancio aziendale, in quanto trattasi di atto di programmazione;
7. di trasmettere copia della presente determina ai Direttori di Area Vasta, nei soggetti titolari dell'incarico nel periodo 1/1/2017-ad oggi;

8. 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.

9. 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 Area Controllo di Gestione**

Dott.ssa Sonia Piercamilli

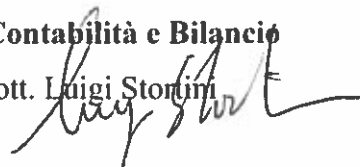


**Il Dirigente del Bilancio**

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. Luigi Storini



- ALLEGATI -

**Allegato n. 1: Obiettivi sanitari provvisori 2017 per Area Vasta**

**Allegato n. 2: Obiettivi economici provvisori 2017 per Area Vasta**