

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

Oggetto: DGRM 1617/17, DGRM 364/18 e DGRM 470/18 - 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;
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 1617 del 28 dicembre 2017, così come modificata dalla DGRM 364 del 26 marzo 2018, 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 2018 per lo svolgimento delle sole attività istituzionali;
2. di recepire il contenuto della DGRM 470 del 16 aprile 2018, con la quale la Regione Marche ha definito gli obiettivi sanitari degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018;
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 1/1/2018-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 Gigliucci)



IL DIRETTORE SANITARIO

(Dr. Nadia Storti)



IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Alessandro Marini)



- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(AREA DIPARTIMENTALE 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” e ssmmii
- L.R. 20 giugno 2003, n. 13 “Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale” e ssmmii
- 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
- 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”
- 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.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 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>>
- DGRM del 25 novembre 2014 n. 1331 “Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori - modifica della DGR 1011/2013”
- 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 “.
- Determina del Direttore Generale Asur n. 278 del 21/04/2016 “DGRM n. 1221 del 30/12/2015 - recepimento accordo quadro per il triennio 2015-2017 tra la Regione Marche, il CREA, l'ACUDIPA e l'ASUR Marche. Determinazioni.
- 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 05 dicembre 2016 n. 1507 “Modifica al nomenclatore delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche e relative tariffe approvato con DGR 1468/2014 e s.m.i. - Certificazioni di medicina sportiva agonistica previste dal DM 18.02.82 - Revoca DGR 1407 del 23.07.2002”
- D.G.R.M. del 19 dicembre 2016 n. 1577 “Strutture private aderenti all'Associazione Italiana delle Unità Autonome Private di Day-Surgery accreditate della Regione Marche (AIUDAPDS) e Libera Associazione Imprese Sanitarie Ambulatoriali Nazionali (LAISAN). Accordo 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”
- 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 12 luglio 2017, n. 820 “Disposizioni per l'attuazione dell'articolo 1, comma 712 ter della legge 28 dicembre 2015, n. 208 ai fini dell'utilizzo del risultato di amministrazione relativo alla gestione sanitaria” e smi
- D.G.R.M. del 07 agosto 2017, n. 963 “Disposizioni relative alla promozione dell'appropriatezza e della razionalizzazione d'uso dei farmaci e del relativo monitoraggio - L. 232/2016”
- Legge n. 205 del 27 dicembre 2017 art. 1 c. 454 “ Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2018 e bilancio pluriennale per il triennio 2018-2020.”
- D.G.R.M. del 28 dicembre 2017 n. 1617 “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 2018”
- Determina del Direttore Generale Asur n. 808 del 29/12/17 “Adozione del bilancio economico preventivo anno 2017 e pluriennale anni 2017 - 2019.”
- Determina del Direttore Generale Asur n. 151 del 09/03/18 “Piano della Performance 2018-2020. Adozione”
- D.G.R.M. del 26 marzo 2018, n. 364 “DGR n. 1617/2017 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 2018 - Parziale modifica”
- D.G.R.M. del 16 aprile 2018, n. 470 “Definizione degli obiettivi sanitari degli Enti del SSR per l'anno 2017”
- D.G.R.M. del 16 aprile 2018, n. 471 “D.Lgs. 171/2016 e s.m.i. Artt. 2, 6, 9. - Procedura di valutazione dei risultati dei Direttori Generali dell'ASUR, dell'A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona, dell'A.O. Ospedali Riuniti Marche Nord di Pesaro, dell'INRCA e del Direttore del DIRMT rispetto agli obiettivi di budget annuali assegnati dalla Giunta regionale - Approvazione criteri anno 2018 ”
- D.G.R.M. del 14 maggio 2018, n. 639 “Ridefinizione della dotazione dei posti letto della rete ospedaliera marchigiana in ottemperanza alla DGR n. 2/2018: Revisione delle DGR n. 735/2013, n. 908/2015 e s.m.i. Applicazione del DM 70/2015 per la ridefinizione della dotazione dei posti letto della rete ospedaliera marchigiana”
- D.G.R.M. del 14 maggio 2018, n. 640 “Piano Regionale per il Governo dei Tempi d'Attesa per le prestazioni di Specialistica ambulatoriale e diagnostica sottoposte a monitoraggio dal Piano Nazionale Governo Liste di Attesa (PNGLA), per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche per gli anni 2018-2020”
- D.G.R.M. del 16 luglio 2018 n. 991 “Art. 3 bis comma 8 d.lgs. 502/1992. Proroga incarico del Direttore Generale dell'Asur Marche, dell'Azienda Ospedali Riuniti Marche Nord e dell'A.O.U. Ospedali Riuniti di Ancona - Approvazione schema di contratto”

Motivazione ed esito dell'istruttoria:

Con DGRM n. 1617 del 28 dicembre 2017, 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 2018 per lo svolgimento delle sole attività istituzionali. Per l'esercizio provvisorio, la Regione assegna all'ASUR un tetto di spesa di 2.329.068.069 euro (Allegato A alla DGRM 1617/2017). La DGRM specifica che il tetto dei costi dell'ASUR comprende il costo del Presidio SS. Benvenuto e Rocco di Osimo, trasferito all'INRCA ai sensi dell'art. 14 della LR n. 34 del 06/12/2017. Con riferimento al livello minimo dei ricavi, la delibera prevede che il livello dei costi sia garantito con un livello di entrate pari a 86.000.000 euro. Di contro, la Giunta Regionale rinvia la definizione del tetto di costi da destinare agli investimenti con fondi correnti ad atto successivo.

Successivamente con DGRM n. 314 del 26/03/2018, sempre nelle more della quantificazione complessiva dei costi del Presidio SS. Benvenuto e Rocco di Osimo già trasferito all'INRCA, la Giunta Regionale ha modificato l'assegnazione dell'ASUR decurtando il tetto precedentemente approvato con DGRM 1617/17 della somma di 11.701.030 euro, al fine di consentire ad INRCA di far fronte agli impegni finanziari derivanti dal trasferimento. Il nuovo tetto di spesa per l'ASUR, di cui all'allegato A della delibera, è rideterminato in 2.317.367.039 euro. La DGRM ribadisce che, in applicazione all'art. 14 della LR n. 34 del 06/12/2017, il trasferimento di tutti i costi ad INRCA avverrà successivamente alla loro individuazione di concerto con gli Enti interessati.

L'approvazione degli obiettivi sanitari degli Enti del SSR per l'anno 2018 è avvenuta con DGRM n. 470 del 16/04/2018. Gli stessi obiettivi sono stati oggetto di specifica pesatura con DGRM 471 del 16/04/2018, la quale ha definito i criteri di valutazione dei risultati conseguiti dai Direttori generali degli Enti del SSR.

Pertanto, in attesa dell'assegnazione definitiva del Budget da parte della Regione per l'anno 2018, si rende necessario il recepimento del contenuto delle deliberazioni n. 1617/17, n. 364/18 e 470/18, nonché l'assegnazione degli obiettivi economici e sanitari per singola Area Vasta.

Per quanto riguarda gli obiettivi a carattere sanitario, l'elenco degli obiettivi, indicatori e target da assegnare alle Aree Vaste per l'anno 2018 sono stati individuati in applicazione di quanto contenuto nella Determina n. 151/18 di approvazione del Piano della Performance 2018/2020, nonché degli obiettivi regionali assegnati all'Azienda con DGRM 470-471 del 16/04/2018 e DGRM 640 del 14/05/2018.

Per quanto riguarda gli obiettivi economici, su indicazione della direzione, i tetti di ciascuna Area Vasta sono stati determinati sulla base dell'assegnazione complessiva ASUR, tenendo in considerazione i seguenti fattori che hanno un incidenza diversa sulla singola Area Vasta:

- a) la riduzione dei costi legati al Sisma 2016;
- b) la riduzione dei costi sostenuti per i pazienti disabili cronici provenienti fuori regione nel bilancio 2017;
- c) i costi del Presidio SS. Benvenuto e Rocco di Osimo trasferiti ad INRCA;
- d) i risparmi derivanti dall'applicazione delle azioni di razionalizzazione previste dalla DGRM 963/17 e Det. ASUR/DG n. 615/17;
- e) i tetti economici previsti dagli accordi regionali con il privato accreditato per l'anno 2018 per i residenti marchigiani;

- f) la riduzione dei tetti relativi alla produzione erogata dal privato accreditato a pazienti non residenti nella Regione Marche in misura pari al 10%;
- g) la riduzione dello 0,8% dei costi per personale, beni, servizi ed altri costi di gestione.

Il tetto di Budget sui costi così determinato è suddiviso in quattro raggruppamenti al fine di evidenziare in corso d'anno l'andamento dei singoli fattori che saranno oggetto di specifica valutazione da parte della Direzione generale:

1. Personale, beni, servizi, medici convenzionati e altri costi;
2. spesa farmaceutica convenzionata;
3. privato accreditato (residenti);
4. privato accreditato (non residenti).

Dal punto di vista del livello dei ricavi minimi, invece, sono stati considerati i maggiori introiti legati alla cessazione dell'esenzione T16 sulla specialistica e, di contro, i minori proventi legati al rimborso degli stranieri dalla Prefettura e dall'operazione di revisione dei fondi accantonamento effettuata nel 2017.

Al pari dell'anno 2017, al fine di assicurare il perseguimento dell'equilibrio economico di bilancio, gli obiettivi 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 di cui alla DGRM 471 del 16/04/2018, 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 2018 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).

Rappresenta, invece, una novità rispetto all'anno 2017 il trasferimento dalle Aree Vaste alla Direzione del budget di spesa per il personale assegnato alla dotazione della Direzione Centrale.

Il tetto di Budget 2018, 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 1616/17 e 1617/17.

Per quanto riguarda gli investimenti con fondi correnti (tetto C), in attesa dell'assegnazione regionale, sono programmati dei tetti provvisori di tali acquisti determinati sulla base delle risultanze del primo semestre 2018.

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 1617 del 28 dicembre 2017, così come modificata dalla DGRM 364 del 26 marzo 2018, 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 2018 per lo svolgimento delle sole attività istituzionali;
2. di recepire il contenuto della DGRM 470 del 16 aprile 2018, con la quale la Regione Marche ha definito gli obiettivi sanitari degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018;
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 1/1/2018-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 Area Controllo di Gestione

Dott.ssa Sonja Piercamilli

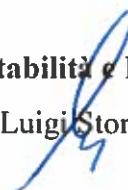


Il Dirigente del Bilancio

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 Stortini



- ALLEGATI -

Allegato n. 1: Obiettivi sanitari provvisori 2018 per Area Vasta

Allegato n. 2: Obiettivi economici provvisori 2018 per Area Vasta