

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

Oggetto: 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.

**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 986 del 7/8/2014 e della DGRM 1013 del 8/9/2014, con le quali la Regione Marche ha modificato ed integrato la DGRM 1750 del 27/12/2013 ed ha assegnato agli Enti del SSR gli obiettivi sanitari;
2. di modificare ed integrare, conseguentemente, la Determina ASUR/DG 103 del 26/02/2014 assegnando ai Direttori di Area Vasta gli obiettivi economici e sanitari indicati rispettivamente all'Allegato 1 e 2, che formano parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di rimandare ad un successivo e separato atto la definizione dei criteri di valutazione dei risultati attesi dai Direttori di Area Vasta;
4. di stabilire che i Direttori di Area Vasta trasmettano entro il 30 novembre 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 e sanitari di cui rispettivamente all'Allegato 1 e 2 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 AMMINISTRATIVO

(Avv. Giulietta Capocasa)



IL DIRETTORE SANITARIO

(Dr. Alessandro Marini)



IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Gianni Genga)



La presente determina consta di n.30 pagine di cui n. 22 pagine di allegati in forma cartacea che formano parte integrante della stessa.

- 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”
- 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)”.
- 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”
- 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”
- Determina del Direttore Generale ASUR del 28/07/2014 n. 488 “Piano delle performance 2014 - 2016 - Adozione”
- 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>>

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. Il totale dei costi autorizzato per l’ASUR è pari a 2.274.908.401 euro, con una

riduzione dei costi gestionali rispetto al Budget 2013 pari a complessivi 21.296.165 euro (-1%). La citata Delibera regionale prevedeva la possibilità di assegnare la quota dell'1%, con successivo atto deliberativo, per il completamento dei processi di riorganizzazione già approvati con deliberazioni dalla Regione Marche, relativi alla Casa della Salute, alla rete dell'emergenza urgenza territoriale e alla messa a regime della riorganizzazione delle residenze protette; a tal fine, si prevedeva una rendicontazione trimestrale alla PF Ragioneria e Servizio Sanità dei relativi costi sostenuti.

Con Determina del Direttore Generale n. 103 del 26/02/2014 è stato recepito il contenuto della DGRM 1750 citata, determinando i tetti economici di spesa provvisori per singola Area Vasta e rinviando l'approvazione degli obiettivi sanitari ad un atto successivo, in attesa della definizione da parte del Servizio Salute degli indicatori e dei valori target da perseguire da parte dell'azienda.

Nelle more della definizione da parte della Regione degli obiettivi sanitari, la Direzione Generale con note prot. n. 4791 del 26/02/2014 (avente ad oggetto "Budget provvisorio 2014 e linee di indirizzo strategiche per la riconduzione dei costi di AAVV nei limiti del Budget assegnato") e n. 7293 del 28/03/2014 (avente ad oggetto "Budget provvisorio 2014 – Obiettivi sanitari di Area Vasta"), ha comunque trasmesso ai Direttori di Area Vasta le linee generali per la programmazione 2014 ed i relativi obiettivi aziendali da perseguire.

Tale quadro programmatico è stato recepito nel Piano delle Performance 2014-2016 dell'ASUR, adottato con Det. n. 488 del 28/07/2014.

In occasione della chiusura del primo semestre, è stata richiesta dal Servizio Salute alle Direzioni Generali degli Enti del SSR la certificazione del rispetto dei vincoli di costo autorizzati e l'evidenza delle attività connesse al completamento dei processi di riorganizzazione allo scopo di procedere allo svincolo della quota pari all'1%; tale certificazione è stata resa con nota prot. 16495 del 01/08/2014 avente ad oggetto "Report I semestre 2014 – Certificazione rispetto DGRM 1750/2013".

Con DGRM n. 986 del 7 agosto 2014, così come successivamente modificata dalla DGRM 1013 del 8 settembre 2014, sono state assegnate maggiori risorse all'ASUR per complessivi 21.333.980 euro, finalizzando le stesse alla realizzazione delle seguenti attività:

- Ospedale di Fossombrone Incremento quali-quantitativo delle prestazioni con riduzione Liste Attesa. Acquisizione Nuova RMN c/o: € 800.000
- Incremento quali-quantitativo Screening oncologico: acquisizione Endoscopi € 300.000
- Ospedale Jesi: Completamento e infrastrutturale nuovo ospedale "C.Urbani": € 2.000.000
- Ospedale Senigallia: Incremento quali-quantitativo delle prestazioni con riduzione Liste Attesa. Acquisizione Nuova RMN € 800.000
- Ospedale Loreto: Incremento quali-quantitativo delle prestazioni con riduzione Liste Attesa. Acquisizione Nuova RMN più opere strutturali-impiantistiche (o lavori di adeguamento locali) € 1.000.000 (800.000+200.000)
- Ospedale Fabriano: Incremento quali-quantitativo delle prestazioni con riduzione Liste Attesa Acquisizione attrezzature per attivazione/completamento cardiologia interventistica: € 1.000.000
- Ospedale Macerata: Incremento quali-quantitativo delle prestazioni con riduzione Liste Attesa Acquisizione attrezzature per attivazione/completamento Emodinamica: € 1.500.000
- Ospedale Sant'Elpidio a Mare: Completamento strutturale ed attivazione RSA € 500.000
- Ospedale Sant'Elpidio a Mare e/o Ospedale Fermo: Incremento quali-quantitativo delle prestazioni con riduzione Liste Attesa: Acquisizione n. 2 Nuove RMN: € 1.400.000

- Ospedale Ascoli Piceno: Incremento quali-quantitativo delle prestazioni con riduzione Liste Attesa per trattamento malati oncologici: Acquisizione Nuova apparecchiatura (acceleratore lineare con IMRT) per attività di Radioterapia: € 2.000.000 (compresi lavori adeguamento locali).
- Applicazione DGR 149/2014 di cui all'Allegato B: € 8.018.000
- Potenziamento tecnologico: € 2.015.980"

Inoltre, la Giunta Regionale con la Delibera citata ha assegnato all'ASUR gli obiettivi sanitari da raggiungere per l'anno 2014, individuando nell'Allegato B alla delibera i relativi indicatori e target. A questo proposito, la Direzione ha trasmesso alcune note di osservazione sulle disposizioni contenute nella DGRM 986/2014, di cui alla nota prot. 22221 del 13/10/2014, rispetto alle quali non si è avuto riscontro; la proposta avanzata in tale sede è riassumibile nei seguenti punti:

- a) la valutazione degli indicatori con target migliorativi rispetto al dato storico venga effettuata con riferimento all'ultimo trimestre dell'anno 2014 rispetto al medesimo periodo dell'anno precedente;
- b) gli obiettivi che richiedono un potenziamento di risorse strumentali e beni di consumo rispetto al 2013 siano considerati perseguibili in misura in cui siano riconosciute risorse incrementali nel Budget aziendale;
- c) gli obiettivi che richiedono l'assunzione di risorse umane siano considerati perseguibili in misura in cui sia accertata la compatibilità con il tetto definito con la DGRM 977/2014.

Gli obiettivi sanitari previsti dalla DGRM 986/2014 sono stati integrati degli obiettivi aziendali sia di natura sanitaria (corrispondenti a quelli indicati nelle note prot. n. 4791 del 26/02/2014 e n. 7293 del 28/03/2014), sia di natura amministrativa-tecnico-logistica.

Nel corso degli incontri tra la Direzione Generale e le Direzioni di Area Vasta (16/09/2014, 24/09/2014, 06/10/2014, 22/10/2014) sono stati presentati i criteri di aggiornamento del Budget di Area Vasta rispetto alla Det. 103/2014. Da ultimo, nell'incontro della Direzione Generale con i Direttori di Area Vasta del 22/10/2014, è stata presentata la proposta di aggiornamento del Budget 2014 ex DGRM 986/2014.

Con riferimento ai criteri di determinazione del nuovo Budget, si precisa quanto segue:

- a) gli investimenti sono posti a carico del Budget per l'ammontare del 60%, in applicazione delle disposizioni contenute nel D.Lgs. 118/2011, cambiando di fatto criterio rispetto al consuntivo 2013;
- b) la base di partenza per l'aggiornamento del Budget è il consuntivo 2013, al quale sono state applicate delle ipotesi di variazione uniformi per tutte le Aree Vaste;
- c) il Budget assegnato tiene conto dei vincoli economici imposti sul costo del personale di cui alla DGRM 977/2014;
- d) il Budget assegnato tiene conto dei vincoli economici imposti sulla spesa farmaceutica di cui alla DGRM 974/2014;
- e) sono assegnate alle Aree Vaste le risorse aggiuntive finalizzate alle attività ex DGRM 986/2014;
- f) è stata assegnata una quota a titolo di "Contributo all'equilibrio" sulla base degli scostamenti registrati nel report di maggio e quello di agosto-settembre dell'Area Vasta rispetto al vincolo di Budget come sopra determinato, valutati congiuntamente ai volumi di attività, al fine di evitare un impatto negativo sui livelli di prestazione e servizi rivolti alla persona nell'ultimo trimestre come da piano di Area Vasta.

Il contributo all'equilibrio di ciascuna Area Vasta copre la previsione annua a chiudere elaborata nel mese di maggio, ma non totalmente quella predisposta in occasione degli incontri di Budget

avvenuti tra il 13/10 ed il 21/10/2014 con riferimento al mese di agosto-settembre. Pertanto, sarà necessario predisporre per singola Area Vasta il piano di riconduzione dei costi nei limiti del budget provvisoriamente riassegnato e la suddivisione del contributo per l'equilibrio per aggregati economici.

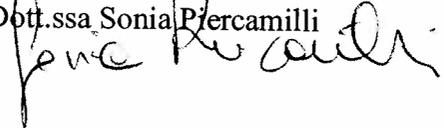
Tutto quanto premesso, in attesa dell'assegnazione definitiva del Budget da parte della Regione, si rende necessario recepire il contenuto della DGRM 986 citata, aggiornando da un lato i tetti economici di spesa per singola Area Vasta precedentemente assegnati con Det. 103/2014 e integrando e modificando gli obiettivi aziendali precedentemente trasmessi con note n. 4791 del 26/02/2014 e n. 7293 del 28/03/2014 alle Direzioni di Area Vasta.

Rispetto ai nuovi vincoli economici, le singole Aree Vaste dovrebbero predisporre entro il 30 novembre 2014 la proposta di suddivisione del tetto di spesa per aggregati economici, nonché, ove necessario, la proposta di piano di riconduzione dei costi nei limiti del budget provvisoriamente riassegnato.

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

Direttore Servizio Controllo di Gestione

Dot.ssa Sonia Piercamilli



- ALLEGATI -

Allegato n. 1: Obiettivi economici per Area Vasta

Allegato n. 2: Obiettivi aziendali per Area Vasta