

Allegato 1.4

RELAZIONE AL BILANCIO PREVENTIVO
ECONOMICO DEL DIRETTORE
GENERALE

INDICE

1.	CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE	2
2.	IL CONTESTO NORMATIVO GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE	3
3.	GENERALITA' SULL'AZIENDA, SUL TERRITORIO SERVITO E SULLA POPOLAZIONE	8
4.	LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'AZIENDA	12

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

La presente relazione al Bilancio Preventivo Economico annuale di cui all'art. 25 del D. Lgs 118 del 2011 e s.m.i è redatta sulla base dei criteri di cui ai seguenti riferimenti normativi:

- Art. 5, L. R. n. 47/96 dispone che *“Il bilancio preventivo economico annuale esprime analiticamente il risultato economico aziendale previsto per il successivo esercizio, coincidente con il primo anno del bilancio pluriennale di previsione. Il bilancio preventivo economico annuale evidenzia i risultati previsti per le strutture, le attività e i servizi per cui la normativa vigente stabilisce separata indicazione, ivi inclusa la eventuale gestione socio-assistenziale”*
- Comma 2, Art. 25, D.Lgs n118/2018 e s.m.i prevede che gli Enti del SSR *“predispongono un Bilancio Preventivo annuale, in coerenza con la programmazione sanitaria e con la programmazione economico-finanziaria della Regione. Il bilancio preventivo economico annuale include un conto economico preventivo e un piano dei flussi di cassa prospettici, redatti secondo gli schemi di conto economico e rendiconto finanziario previsti dall'art.26. Al conto economico è allegato il conto economico dettagliato, secondo lo schema CE di cui al decreto ministeriale 2007 e s.m.i. Il bilancio preventivo economico annuale è corredato da una nota illustrativa, dal piano investimenti e da una relazione redatta dal direttore generale*
- Comma 3, Art. 25 del D.Lgs n118/2018 e s.m.i stabilisce che *“la relazione del direttore generale evidenzia i collegamenti con gli altri atti di programmazione aziendali e regionali”*
- Linee guida regionali condivise con la Regione Marche nell'ambito dei Piani Attuative della Certificabilità (PAC)
- La DGR n. 2073 del 28/12/2023 stabilisce che gli enti devono adottare il Bilancio Preventivo economico 2023 e il Bilancio Pluriennale di previsione 2023-2025 entro il 31/12/2023 e nelle disposizioni contenute nell'allegato B della stessa specifica che il Bilancio Economico Annuale deve essere corredato, tra l'altro, da una relazione redatta dal Direttore Generale.

Il documento intende illustrare la programmazione aziendale per l'anno 2023, formalizzata con determina n. 846/ASTFM del 21/12/2023 con la quale la Direzione ha fornito l'elenco degli obiettivi, indicatori e target da perseguire per il biennio 2023/2024 in applicazione di quanto contenuto nella Determina n. 54 del 31/01/2023 di approvazione del PIAO, nonché degli obiettivi regionali assegnati all'Azienda con DGRM 1634 del 16/11/2023.

In particolare, con DGRM 1634/2023, la Giunta Regionale ha individuato gli obiettivi sanitari del SSR per l'anno corrente ed ha stabilito i criteri di valutazione dei risultati conseguiti dai Direttori Generali delle Aziende sanitarie della Regione Marche, rispetto agli obiettivi di budget annuali assegnati.

2. IL CONTESTO NORMATIVO GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE TERRITORIO SERVITO

La programmazione aziendale è quindi strettamente inserita nel quadro normativo e programmatico di riferimento e, in particolar modo, in quanto stabilito nei seguenti documenti e provvedimenti nazionali e regionali attualmente adottati:

- | | |
|-----------------------------------|--|
| Provvedimenti a livello Nazionale | <ul style="list-style-type: none"> - Decreto Legislativo 118 del 23 giugno 2011 "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 5 maggio 2009 n. 42". - Decreto Ministeriale 24 maggio 2019 Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza, (LA) e Conto del Presidio (CP), degli enti del Servizio sanitario nazionale. - Legge n. 160 del 27/12/2019 art. 1, commi 446-448 che abolisce le quote fisse dalle ricette con decorrenza 1/9/2020. |
| Programmazione Regionale | <ul style="list-style-type: none"> - L.R. 19/2022 “Organizzazione del servizio sanitario regionale” - D.G.R.M. del 25.05.2023 n. 709 “Piano Socio Sanitario Regionale 2023-2025. Salute, sicurezza e innovazione per i cittadini marchigiani” - Deliberazione amministrativa del Consiglio Regionale n. 57 del 9/08/2023 “Piano Socio Sanitario Regionale 2023-2025. Salute, sicurezza e innovazione per i cittadini marchigiani” - Determina 54/AST_FM del 31.1.2023 “P.IAO. AST FM AGGIORNAMENTO 2023-2025” - D.G.R.M. del 10/09/2020 n. 1323 “Art. 29 decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104; azioni relative al personale dipendente, lavoratore autonomo e convenzionato ai fini della realizzazione del piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa” - D.G.R. n. 1243 del 10/08/2023 “Piano Operativo Regionale 2023: recupero e miglioramento liste d’attesa per prestazioni ambulatoriali, ricoveri e screening” - DGR 1640/2021 “Approvazione del Piano Regionale della Prevenzione 2020 - 2025”; - D.G.R.M. del 14/02/2022 n. 114 “Attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – Missione M6C1: Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l’assistenza sanitaria territoriale – Definizione del quadro programmatico dei sub-interventi 1.1 “Case della Comunità e presa in carico della persona”, 1.2.2 “COT, interconnessione aziendale, device “ e 1.3 “Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)”. Identificazione dei siti idonei” |

- D.G.R.M. n. 791/2014 Linee Guida Cure Domiciliari
- D.G.R. n. 846/2014 Rete Regionale di cure palliative
- Linee di indirizzo per la predisposizione dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) e Piani Integrati di Cura (PIC) della Regione Marche – D.G.R. 1286/2014
- D.G.R.M. del 24/01/2022 n. 40 “Riconoscimento e valorizzazione del lavoro di cura del familiare-caregiver che assiste persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA). Criteri per accedere ai contributi per l’anno 2022”
- D.G.R.M. del 07/03/2022 n. 220 “Accordo Collettivo Nazionale con i Medici di Medicina Generale e Accordo Integrativo Regionale DGR 751/07 – approvazione schema di accordo con i Medici di Medicina Generale: “Misure straordinarie per garantire la continuità assistenziale”
- D.G.R.M. del 09/05/2022 n. 536 “Accordo Collettivo Nazionale con i Medici di Medicina Generale e Accordo Integrativo Regionale DGR 751/07 – approvazione schema di accordo con i Medici di Medicina Generale: ”Sperimentazione residenzialità penitenziaria integrata e equipe medica di residenzialità penitenziaria”
- D.G.R. n. 1914 del 12/12/2023 Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale ai sensi dell’art. 8 del D.Lgs. 502 del 1992 e s.m.i., di cui all’intesa Stato-Regioni rep. N.71/CSR del 28/04/2022 – Approvazione schema di accordo con i Medici di Medicina Generale concernente la gestione dei Fondi degli anni 2021 e 2022 e accordo vaccinale 2023-2025
- D.G.R.M. del 23/05/2022 n. 621 “Approvazione e sottoscrizione addendum per la riformulazione del punto 4) dell’accordo regionale per la distribuzione dei dispositivi per l’autocontrollo e l’autogestione del diabete tramite le farmacie convenzionate di cui alla DGR 11/20/2018, sottoscritto in data 07/08/2018, tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche”
- D.G.R.M. del 23/05/2022 n. 622 “DPCM 12/01/2017 – Approvazione Schema di “Accordo per le prestazioni di assistenza integrativa relative ad ausili per stomie e ausili per incontinenza urinaria e fecale” tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche”
- D.G.R. n. 522 del 20/04/2023 Approvazione Schema di Accordo sperimentale tra la Regione Marche, la Federfarma Marche e la Confservizi Assofarm Marche per la somministrazione da parte dei farmacisti di test diagnostici orofaringei per la ricerca dello streptococco A.
- D.G.R. n. 628 del 15/05/2023 Approvazione dello Schema di accordo tra la Regione Marche e la Federfarma Marche e la Confservizi Assofarm Marche per la somministrazione da parte dei farmacisti dei vaccini anti-influenzali- Legge 52/2022

- D.G.R. n. 851 del 19/06/2023 Approvazione Schema di accordo tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche per la distribuzione dei dispositivi per l'autocontrollo e l'autogestione del diabete – DPCM 17.01.2017.
- DGR 747/04: "Adozione del riordino del sistema regionale dei servizi per le dipendenze patologiche";
- DGR n. 154/2009: "Attuazione DGR 747/04 – Linee guida regionali per la costruzione di percorsi assistenziali ed organizzativi per il funzionamento dei Dipartimenti per le dipendenze istituiti presso l'ASUR";
- DGR 1534/2013 concernente la modifica e l'integrazione della DGR 747/04;
- L.R. 32/2014, art. 24: "Sistema regionale integrato dei servizi sociali a tutela della Persona e della famiglia" – Politiche in materia di dipendenze patologiche"

Altre azioni regionali

- L.R. 3/2017: "Norme per la prevenzione e il trattamento del gioco d'azzardo patologico e della dipendenza da nuove tecnologie e social network" e ss.mm.ii.;
- DGR 1031/2021 : "Accordo Quadro triennio 2021 – 2023 per erogazione di prestazioni residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali e per progettualità di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte a persone con dipendenze patologiche, in sinergia con il Coordinamento Regionale degli Enti Accreditati (CREA), l'Associazione Italiana per la Cura Dipendenze Patologiche (ACUDIPA) e l'Organizzazione Regione Marche Enti Accreditati (ORME); (LE NOSTRE AZIONI SI COMPLETERANNO IL 31/12/2023) questa delibera è già citata nella normativa regionale generale perché con la medesima delibera sono stati regolati anche i vigenti accordi contrattuali con le Comunità Terapeutiche accreditate
- DGR 862/2022 "Attuazione DGR 747/2004 - Definizione degli indirizzi e dei criteri di ripartizione delle risorse economiche destinate alle azioni di prevenzione e cura delle dipendenze patologiche - Anni 2022 e 2023 - € 4.850.000,00. (LE NOSTRE AZIONI SI COMPLETERANNO IL 30/06/2024)
- DA 53/2023 - "Piano Regionale integrato per il contrasto, la prevenzione e la riduzione del rischio da Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) e da nuove tecnologie e social network (dipendenze digitali)" Annualità 2023 e 2025";
- DGR 387/2023 "Proposta di deliberazione di competenza del Consiglio regionale concernente: "L.R. 3/2017, art. 9, c. 1. e s.m.i. - Piano Regionale integrato per il contrasto, la prevenzione e la riduzione del rischio da Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) e da nuove tecnologie e social network (dipendenze digitali)". Annualità 2023-2025.
- D.G.R. n. 563 del 28/04/2023 L.R. 25/2014, art. 11 - Contributi alle famiglie con persone con disturbi dello spettro autistico per l'anno 2023.

- D.G.R. n. 1139/2023 – DD n. 91/CDI/2023 - Progetto “Servizi di Solievo” in favore di persone con problemi di salute mentale e delle loro famiglie. Approvazione Schede Progetto Annualità 2023-2024 e liquidazione delle risorse agli ATS capofila di area provinciale - Annualità 2023

- Programmazione Privati Accreditati
- Regolamento Regionale 01 febbraio 2018, n. 1 recante: “Definizione delle tipologie delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati ai sensi dell’articolo 7, comma 3, della legge regionale 30 settembre 2016, n. 21 "Autorizzazioni e accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati";
 - L.R. n. 21/2016 Requisiti generali per il rilascio delle autorizzazioni alle strutture sanitarie
 - L.R. n. 21/2016 “Autorizzazione ed accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio sanitari e sociali pubblici e privati”; - D.P.C.M. 12/01/2017 recante “Definizione ed aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza di cui all’art. 1, comma 7, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502; - D.G.R.M n. 1588 del 28/12/2017 “Proroga della D.G.R.M 1331/2014 – Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori - modifica della D.G.R.M 1011/2013”;
 - D.G.R.M. n. 1729/2010 Convenzionamento con le Residenze Protette
D.G.R.M. n. 1331/2014 Tariffario Regionale
 - D.G.R.M. n. 1105/2017 Fabbisogno delle Strutture Residenziali e Semiresidenziali delle AAVV; Sanitarie extraospedaliere, Socio-sanitarie e Sociali
 - D.G.R.M n. 128 del 13/02/2019 “Avvio delle progettualità “prioritarie” di cui al p. 4. Lettera c), quarto alinea/capoverso della D.G.R 1105/17 “Piano Regionale Socio Sanitario 2010-2014 – D.G.R 289/15 – Revisione del fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria, extra ospedaliera, socio-sanitaria e sociale”;
 - D.G.R.M. del 6/12/2019 n. 1539 “Sviluppo operativo regionale di integrazione dell’offerta di residenzialità e semi residenzialità territoriale”
 - D.G.R.M. del 30/12/2019 n. 1672 “Linee di indirizzo per lo sviluppo dell’incremento dell’offerta dei posti letto convenzionati di Residenza Protetta per Anziani (R3)”
- D.G.R. 1950 del 12/13/2023 “Modifica alla D.G.R. n. 1331/2014 – Residenze protette per anziani non autosufficienti (R3) e per anziani affetti da demenza (R3D) – Adeguamento tariffario per le tipologie R3 e R3D per effetto della rivalutazione monetaria in base all’indice ISTAT FOI”

- Nota prot. 0091478 del 03/11/2023 avente ad oggetto “Disposizione Regione Marche recante “DGR n. 1411 del 30/09/2023 – Vigenza degli accordi contrattuali già stipulati con le strutture residenziali e semiresidenziali extraospedaliere sanitarie e socio sanitarie ex DGR 1331/2014”;
- D.G.R.M. del 30/12/2019 n. 1668 Approvazione dello schema di accordo-quadro tra la REGIONE MARCHE e l'ARIS MARCHE per gli anni 2019-2020-2021
- D.G.R. 1043 del 8/08/2022 “Approvazione accordo con l'AIOP e le Case di Cura aderenti alla rete d'impresa denominata “Casa di Cura delle Marche”, per l'anno 2022 e modifica della DGR 709/2014.”

Obiettivi

- D.G.R.M. n. 1634/2023 “D.Lgs n. 171/2016 e L.R. n. 19/2022- definizione degli obiettivi degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023 e approvazione dei criteri relativi alla procedura di valutazione dei risultati conseguiti dai Direttori Generali degli Enti del Servizio sanitario Regionale per l'anno 2023”

Finanziamento,
Limiti di costo ed
altre disposizioni
relative ai costi

- DGRM 1851/22 "L.R. n. 19 del 08/08/2022. - Autorizzazione agli Enti del SSR alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi per l'anno 2023"
- Determina n. 754/AST_FM del 29.11.2023 “Piano Triennale Fabbisogno Personale 2023 – 2025 – adozione”
- DGRM 2073/23 “L.R. n. 19 del 08/08/2022 - Disposizioni agli Enti del SSR per la redazione del Bilancio Preventivo Economico 2023 e del Bilancio Pluriennale di Previsione 2023-2025”

3. GENERALITA' SULL'AZIENDA, SUL TERRITORIO SERVITO E SULLA POPOLAZIONE

Compito dell'Azienda Sanitaria è quello di garantire i Livelli Essenziali di Assistenza, come definiti dal D.P.C.M. 12.01.2017 e dai successivi accordi intervenuti, e di realizzare, nel proprio ambito territoriale, le finalità del Servizio Socio-Sanitario Regionale, impiegando nei processi di assistenza le risorse assegnate secondo criteri di efficienza, efficacia, economicità, trasparenza e pubblicità. L'organizzazione dell'AST di Fermo pone al centro il servizio alla persona e alla comunità cui va garantita la tutela della salute.

Il territorio dell'AST Fermo comprende 40 Comuni (Figura 1) per una superficie di 862,75 Km^q. La popolazione residente al 01/01/2023 è di 167.398 (11,3% della popolazione marchigiana) dei quali 82.319 (49%) maschi e 85.505 (51%) femmine ed una densità abitativa pari a 194,5 abitanti per Km^q.

(Fonte Istat)

Figura 1: Territorio AST – Fermo



All'01/01/2023, sia l'età media regionale (47,5) che quella nazionale (46,4) sono inferiori all'età media dell'AST – Fermo (47,8). Nella fascia d'età 0-14 anni troviamo l'11,5% della popolazione, nella fascia 15-64 troviamo il 62,1% della popolazione, mentre nella fascia 65 e più, troviamo il 26,5% della popolazione. (Tabella 1)

Tabella 1: Struttura della popolazione residente AST - Fermo

	Totale popolazione residente al 01/01/2023	Neonati	1-4 anni	5-14 anni	15-44 anni Maschi	15-44 anni Femmine	45-64 anni	65-74 anni	=> 75 anni
AST - Fermo	167.824	987	4.339	13.915	27.111	25.659	51.410	21.213	23.190
		19.241			104.180			44.403	
		11,5%			62,1%			26,5%	

L'indice di vecchiaia all'01/01/2023, che rappresenta il numero di anziani ogni 100 giovani, è pari a 230,8, superiore sia rispetto al valore regionale (218,8) che nazionale (193,1). L'indice di dipendenza strutturale, ovvero il carico sociale ed economico della popolazione non attiva (0-14 anni e 65 anni ed oltre) su quella attiva (15-64 anni) mostra come all' 01/01/2023 nel territorio dell'AST Fermo ci sono 61,1 individui a carico, ogni 100 che lavorano (valore regionale 60,7 e nazionale 57,4). L'indice di dipendenza degli anziani, dato dal rapporto tra la popolazione di >65 anni e la popolazione in età attiva (15-64), risulta del 42,6%, valore superiore sia a quello regionale (41,6%), sia al nazionale (37,8%). (Tabella 2)

Tabella 2: Indicatori di struttura della popolazione residente AST - Fermo

	Indice di vecchiaia	Indice di dipendenza strutturale	Indice di dipendenza anziani
AST - Fermo	230,8	61,1	42,6
Marche	218,8	60,7	41,6
ITALIA	193,1	57,4	37,8

L'assistenza ospedaliera viene garantita tramite 1 presidio ospedaliero unico, costituito da due stabilimenti (Fermo ed Amandola) che offre soccorso, prestazioni di ricovero e specialistiche. Il presidio è dotato complessivamente di 314 posti letto in regime ordinario e Day-Hospital. Il numero di ricoveri annui mediamente prodotti si aggira sui 10.000 casi e sono stati circa 6000 gli interventi chirurgici effettuati.

Nel territorio di afferenza è presente 1 Casa di Cura convenzionata con 70 posti letto che mediamente produce circa 2400 ricoveri annui per gli assistiti dell'Azienda. L'Azienda ha 1 punto di Pronto Soccorso a Fermo, 1 punto di primo intervento ad Amandola e due PAT che producono un afflusso di circa 45.000 accessi annui.

L'assistenza distrettuale socio-sanitaria comprende tutte le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, erogate in regime domiciliare, ambulatoriale, semiresidenziale e residenziale. Viene garantita in Azienda dai Distretti con la funzione fondamentale di rilevare i bisogni di salute e fornire servizi a gestione diretta e indiretta atti a soddisfarli.

Le attività di Assistenza Primaria sono assicurate da 104 Medici di Medicina Generale e 16 Pediatri di libera scelta con studi professionali ubicati in tutto il territorio. Negli ultimi anni l'azienda ha favorito la creazione di reti e integrazioni di specialisti con l'implementazione di 12 Medicine di Gruppo Integrate per garantire una effettiva continuità dell'assistenza e presa in carico degli utenti. Al 01/01/2023 sono assistiti da MMG n. 149.861 pazienti e da PLS n. 13.435 bambini.

Il servizio di Continuità assistenziale è garantito attraverso 9 sedi operative nell'area del Distretto con circa 50 operatori; a ciò si aggiunge un Servizio Integrativo di Assistenza Sanitaria presso la Casa Circondariale di Fermo. Attraverso le strutture distrettuali l'azienda assicura inoltre il servizio di Assistenza Domiciliare Integrata, mediante MMG/PLS, infermieri, fisioterapisti, palliativisti e altri specialisti. Si raggiungono di norma oltre 2.500 utenti per un totale di circa 82.000 prestazioni erogate.

Nell'ambito della Non Autosufficienza nel territorio dell'AST Fermo l'offerta dei Centri di Servizi è caratterizzata complessivamente dalla disponibilità di 189 posti per attività semiresidenziale e di 613 posti per attività residenziale per utenti non autosufficienti.

Per i pazienti per i quali non sia prefigurabile un percorso di assistenza domiciliare e risulti improprio il ricorso all'ospedalizzazione, al suo prolungamento o all'istituzionalizzazione, l'Azienda garantisce assistenza in Strutture Intermedie costituite ad oggi da 2 Ospedali di Comunità.

Gli ammalati in fase avanzata o terminale che necessitano di interventi terapeutici e assistenziali trovano invece accoglienza nell'Hospice. Nell'Azienda è attiva una struttura, dotata complessivamente di 10 posti letto.

L'area della disabilità è garantita con interventi semiresidenziali (centri diurni a gestione diretta e convenzionati: circa 190 utenti) e residenziali (strutture residenziali e comunità alloggio in convenzione: circa 75 utenti). L'Azienda eroga inoltre prestazioni di promozione e integrazione delle persone con disabilità (integrazione scolastica, inserimenti lavorativi, assistenza psicologica) e gestisce progetti a sostegno della domiciliarità e dell'autonomia personale.

L'assistenza psichiatrica è garantita tramite il Dipartimento di Salute Mentale mediante strutture a gestione diretta e del privato sociale con interventi di tipo ambulatoriale (circa 10.000 prestazioni nell'ultimo anno), semiresidenziale (circa 130 pazienti), residenziale (circa 40 pazienti) e progetti a sostegno della domiciliarità (circa 25 utenti).

Per quanto riguarda l'assistenza a pazienti Tossicodipendenti e Alcolisti, il Dipartimento per le Dipendenze segue oltre 800 pazienti, di cui 160 circa sono inseriti in programmi di recupero in comunità terapeutiche. Il Dipartimento, inoltre, è attivamente impegnato in attività di informazione e prevenzione su tutto il territorio.

Il Dipartimento di Prevenzione è la struttura tecnico funzionale mediante la quale l'Azienda garantisce la soddisfazione dei bisogni di salute connessi ad interventi di promozione e di prevenzione relativamente agli stati e comportamenti individuali delle persone, all'ambiente fisico e sociale della comunità di riferimento.

4. LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'AZIENDA

Con DGRM 1851 del 30/12/2023, in attesa dell'assegnazione definitiva del budget, la Regione Marche ha autorizzato gli enti del Servizio Sanitario Regionale e quindi l'ASTFM, alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi anno 2023 in quota pari a:

- costi gestionali: 270.667.868 di cui 13.934.264 di mobilità passiva interregionale ed internazionale
- investimento: 2.112.467
- ricavi minimi: 5.650.143

Trattandosi di un'azienda di nuova istituzione, frutto dell'applicazione della L.R. n. n. 19 del 08/08/2022 l'attribuzione del budget risultava fortemente condizionata da tre fattori:

- L'assenza di un budget storico costruito secondo i criteri di finanziamento di un'azienda sanitaria;
- La presenza di costi emergenti connessi alla nuova istituzione;
- La difficoltà di scindere una serie di voci di costi e ricavi, prima gestiti in modo unitario dalla Direzione Generale dell'Asur.

Tali fattori avrebbero inevitabilmente richiesto la necessità di un aggiornamento dell'assegnazione in corso d'anno.

In data 09/02/2023 questa AST riceveva dalla Regione Marche le prime indicazioni utili alla predisposizione sul portale NSIS del CE preventivo (coerentemente con l'assegnazione del budget provvisorio).

In considerazione di tale vincolo, questa AST con nota ID: 1018624|26/01/2023|FMDIR provvedeva ad assegnare un budget economico provvisorio semestrale nel perimetro delle compatibilità economiche attribuite.

La scelta di assegnare un budget semestrale era dettata dalla presenza di una direzione generale, amministrativa e sanitaria pro tempore.

In data 31.1.2023 quale adempimento di legge, nonché primo atto programmatico dell'AST, veniva Determinato con atto n. 54 il PIAO dell'ASTFM; lo stesso veniva approvato (seppur con alcune raccomandazioni) con DGRM 902 in data 26/06/2023.

In data 01/06/2023 con D.G.R.M. del 30/05/2023, n. 769 si insediava il nuovo Direttore Generale, il quale in data 21/07/2023 trasmetteva la nota ID: 1092549|21/07/2023|FMDIR ai Direttori/Responsabili di UU.OO. assegnando un budget economico provvisorio riferito al II semestre e con l'occasione, in assenza di specifiche indicazioni da parte di Regione, venivano comunicati anche gli obiettivi di attività (di carattere sanitario ed amministrativo) inseriti nel Piao.

In data 01/08/2023 si insediavano altresì il Direttore Sanitario ed il Direttore Amministrativo (rispettivamente con atti 478/AST_FM e 479/AST_FM del 20/07/2023) arrivando così nel mese di Agosto ad una completa configurazione della Direzione Aziendale.

Non essendo ancora pervenute indicazioni dalla Regione, tenuto anche conto del fisiologico slittamento temporale connesso al periodo di ferie, in data 09/10/2023 si dava avvio al percorso di negoziazione del budget 2023/2024 con le singole UU.OO. che si completava nel medesimo mese.

Successivamente, con DGRM 1634 del 16/11/2023 venivano assegnati gli obiettivi di attività previsti per l'anno corrente. Stante il non significativo impatto rispetto a quanto già assegnato alle singole UU.OO., si è provveduto soltanto ad effettuare una nota a firma della Direzione tutta per evidenziare le principali differenze (rif.to nota ID: 1144939|11/12/2023|FMDIR) con invito ad impegnarsi a perseguire anche gli obiettivi non previsti, o modificati nel valore target.

Il Budget assegnato all'ASTFM è stato approvato con DGRM 2073 del 28 dicembre 2023, che prevede un'assegnazione di risorse pari a 298.060.761 euro, al netto degli scambi infragruppo, comprensivi di contributi di 2.112.467 euro per gli investimenti ed una mobilità passiva extra regionale ed internazionale di 15.564.321 euro. Inoltre le risorse di cui sopra comprendono rinnovi contrattuali per euro 2.054.548.

Il citato provvedimento prevede altresì un livello di entrate proprie pari a 6.500.000 euro.

In coerenza alla DGRM di cui sopra, partendo dal dato previsionale di terzo report ed apportando le dovute variazioni nel rispetto delle compatibilità date è stato redatto il presente bilancio di previsione.

Trattandosi di azienda di nuova istituzione, non verranno in questa sede effettuati confronti con lo storico, per quanto concerne i dati presenti negli altri allegati della Determina di adozione del Bilancio di Previsione (che pertanto non verranno riproposti in tale capitolo).

Fermo, 28/12/2023

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Gilberto Gentili

Il Responsabile UOSD Supporto all'Area Controllo di Gestione ASTFM

Dott. Daniele Rocchi