

DECRETO DEL DIRETTORE DELLA AGENZIA REGIONALE SANITARIA

Oggetto: Adozione Bilancio preventivo economico anno 2022.

VISTO il documento istruttorio e ritenuto, per le motivazioni nello stesso indicate, di adottare il presente decreto;

VISTO il parere favorevole, di cui all'articolo 16 bis della L.R. 15/10/2001, n. 20 e s.m.i., sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica del dirigente della PF Affari Generali ARS e l'attestazione dello stesso che dal decreto non deriva e non può derivare un impegno di spesa a carico dell'ARS;

VISTA la L.R. n. 53 del 31/12/2020 (Legge di stabilità 2021) e s.m.i.;

VISTA la L.R. n. 54 del 31/12/2020 "Bilancio di previsione 2021/2023" e s.m.i.;

VISTA la DGR n. n. 1674 del 30/12/2020 recante "Attuazione della deliberazione legislativa "Bilancio di previsione 2021-2023" approvata nella seduta del Consiglio – Assemblea legislativa n.9 del 29 dicembre 2020. - Documento Tecnico di Accompagnamento" e s.m.i.;

VISTA la DGR n. 1675 del 30/12/2020 recante "Attuazione della deliberazione legislativa "Bilancio di previsione 2021/2023" approvata nella seduta del Consiglio – Assemblea legislativa n. 9 del 29 dicembre 2020. Bilancio Finanziario Gestionale 2021/2023" e s.m.i.;

VISTA la DGRM n. 1588 del 14/12/2020 con quale la Giunta ha proposto all'Assemblea legislativa il DEFR 2021/2023 della Regione Marche;

VISTA la deliberazione amministrativa n. 6 del 29/12/2020 con la quale l'Assemblea legislativa ha approvato il Documento di economia e finanza regionale (DEFR) 2021-2023 della Regione Marche;

VISTO il decreto n. 1/ARS del 14/01/2021 recante "Individuazione del dirigente incaricato a svolgere funzioni vicarie in caso di assenza temporanea o impedimento del Direttore dell'ARS"

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di emanare il presente decreto;

VISTO l'articolo 16 della L.R. 15/10/2001, n. 20 e s.m.i.;

DECRETA

- di adottare il Bilancio preventivo economico dell'esercizio 2022, allegato "A" al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante e sostanziale, nelle risultanze di seguito riportate:



BILANCIO PREVISIONE 2022	
CONTO ECONOMICO	ANNO 2022
A) Valore della Produzione	€ 3.933.091,70
B) Costo della Produzione	€ 3.933.091,70
<i>Differenza tra valore e costi della produzione (A-B)</i>	€ 0
C) Proventi e oneri straordinari	€ 0
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	€ 0
E) Proventi e oneri straordinari	€ 0
Risultato prima delle imposte	€ 0
Imposte e tasse	€ 0
<i>Utile(Perdita) di esercizio</i>	€ 0

- di approvare i documenti, di seguito elencati, che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto:
 - Bilancio Preventivo Economico per l'anno 2022 (Allegato "A");
 - Relazione Illustrativa del Direttore dell'Agenzia Regionale Sanitaria (Allegato "B");
 - Piano Programmatico 2022 (Allegato "C");
- di precisare che la programmazione previsionale economica oggetto del presente decreto, riferita all'espletamento delle attività istituzionali dell'Agenzia, è comunque subordinata alle determinazioni che in merito assumerà la Giunta Regionale e alle normative regionali, sia generali che finanziarie e/o comunque inerenti l'ARS, e dunque suscettibile di ogni conseguente modifica, variazione e/o rettifica;
- di trasmettere il presente atto alla Giunta Regionale ed al Dirigente del Servizio Risorse Finanziarie e Bilancio della Regione Marche, ai sensi e per gli effetti degli artt. 2 e 5, della L.R. n. 13 del 18.05.2004;
- di disporre la pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale della Regione Marche, ai sensi della L.R. 28/07/2003 n. 17

Si attesta l'avvenuta verifica dell'inesistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6bis della L. 241/1990 e s.m.i.

Per Il direttore
(*Paolo Aletti*)

Documento informatico firmato digitalmente



DOCUMENTO ISTRUTTORIO

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

- Legge Regionale n. 26 del 17.07.1996, ad oggetto: *“Riordino del servizio sanitario regionale”* e ss.mm.ii;
- Legge Regionale n. 47 del 19/11/96, ad oggetto: *“Norme in materia di programmazione, contabilità e controllo delle Aziende sanitarie”* e ss.mm.ii;
- Legge Regionale n. 13 del 18/05/2004, ad oggetto: *“Norme concernenti le agenzie, gli enti dipendenti e le aziende operanti in materia di competenza regionale”* e ss.mm.ii;
- L.R. n. 21 del 30/06/2016 *“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”*;
- Decreto n. 14/AST del 11/08/2021 *“Legge regionale n. 21/2016. Costituzione e Funzionamento del Gruppo di Autorizzazione ed Accreditamento Regionale (GAAR) - Rettifica e sostituzione Allegato B”*;
- DGRM n. 264 del 20/03/2017, ad oggetto: *“L.R. n. 26/1996 - Disposizioni concernenti la riorganizzazione dell’Agenzia Regionale Sanitaria”*;
- DGRM n. 765 del 04/07/2017, ad oggetto: *“L.R. n. 20/2001. Parziale modifica dell'assetto delle strutture della Giunta regionale definito con deliberazione n. 1536/2016 e n. 371/2017”*;
- DGR n. 1329 del 13 novembre 2017 ad oggetto: *“L.R. n. 20/2001. Parziali modifiche delle strutture dirigenziali e non dirigenziali della Giunta regionale definite con deliberazioni n. 1536/2016, n. 31/2017, n. 264/2017, n. 371/2017, e n. 729/2017”*;
- DGRM n. 304 del 12/03/2018, ad oggetto: *“Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI). Avviso pubblico per la presentazione di progetti da finanziare a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2014-2020 - Obiettivo Specifico 1 - Obiettivo nazionale 1 - lett. c - “Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza” Tutela della salute dei richiedenti e titolari di protezione internazionale in condizione di vulnerabilità - Presentazione di proposta progettuale”*;
- DGRM n. 457 del 09/04/2018, ad oggetto: *“L.R. n. 20/2001. Parziale modifica delle deliberazioni di organizzazione n. 1536/2016 e n. 31/2017 della Giunta regionale e n. 264/2017 dell’Agenzia Regionale Sanitaria”*;
- DGRM n. 651 del 21/05/2018, ad oggetto: *“Artt. 12 e 12 bis comma 3, del D.Lgs. 502/92 e s.m.i. - Partecipazione al Bando della Ricerca Finalizzata Anno 2018 del Ministero della Salute - Progetto “MIWEBSCOPE” in qualità di partner e Progetto “TREND” in qualità di coordinatore”*;
- DGRM n. 835 del 25/06/2018, ad oggetto: *“Proposta di legge regionale a iniziativa della Giunta regionale concernente: “Disposizioni urgenti di modifica delle leggi regionali 17 luglio 1996, n. 26 “Riordino del servizio sanitario regionale” e 20 giugno 2003, n. 13 (Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale)””*.
- DGRM n. 990 del 16/07/2018, ad oggetto: *“L.R. n. 26/1996 e L.R. n. 20/2001 - Disposizioni concernenti l’organizzazione dell’Agenzia Regionale Sanitaria. Modifica parziale della DGR n. 264/2017”*;
- DGRM n. 960 del 16/07/2018 ad oggetto: *“Approvazione schema di convenzione tra la*



- Regione Marche e l'AIFA per l'erogazione della quota del 40% per i Centri di farmacovigilanza”;
- Legge Regionale 31 luglio 2018, n. 31 concernente: “Disposizioni urgenti di modifica delle leggi regionali 17 luglio 1996, n. 26 *“Riordino del servizio sanitario regionale”* e 20 giugno 2003, n. 13 *“Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale”*;
 - DGRM n. 1335 del 08/10/2018 ad oggetto: “Approvazione della dotazione organica dell’Agenzia regionale sanitaria – L.R. 35/2005. Revoca della DGR n. 183/2007”;
 - DGR n. 1694 del 10 dicembre 2018, concernente: “Programma triennale 2019-2021 del fabbisogno di personale dell’Agenzia regionale sanitaria – Stralcio: piano occupazionale per la Centrale Unica di Risposta (CUR) di cui al comma 1.1 dell’art. 4 della L.R. n. 26/1996 e modifica della DGR n. 1355/2018”;
 - DGRM n. 1545 del 09.12.2019 ad oggetto “Partecipazione alla Azione congiunta relativa all’attuazione di cure integrate incentrate sulla persona supportate da tecnologie digitali –“Joint Action on implementation of digitally enabled integrated person-centred care – JADECARE”;
 - DGRM n. 1686 del 31/12/2020, ad oggetto: “Art. 4 della L.R. n. 26/1996 – Utilizzo da parte dell’Agenzia Regionale Sanitaria e dei Servizi della Giunta regionale di personale a tempo indeterminato del Servizio Sanitario Regionale”;
 - DGRM n. 241 del 8/03/2021, ad oggetto: “Art. 3 L.R. n. 20/2001 e art. 4, comma 9, L.R. n. 26/1996 – Determinazioni organizzative ed utilizzo da parte dell’Agenzia Regionale Sanitaria di personale a tempo indeterminato del Servizio sanitario regionale”;
 - Decreto del Direttore dell’ARS n. 20 del 24/02/2020, ad oggetto: “L.R. 20/01 e ss.mm.ii. – Artt. 11, c. 2 e 16, c. 1, lett. g) – Ricognizione e assegnazione delle risorse umane alle posizioni dirigenziali di funzione istituite nell’ambito dell’Agenzia Regionale Sanitaria – Revoca del Decreto 11/ARS del 07/02/2019”;
 - DGRM n. 328 del 16 marzo 2020 ad oggetto: “Programma triennale 2020-2022 del fabbisogno di personale dell’Agenzia Regionale Sanitaria. Modifica della DGR n. 1335/2018”;
 - DGRM n. 794 del 28/06/2021 ad oggetto: “Articoli 6 e 6 ter D.Lgs. 165/2001 – Programma triennale 2021-2023 del fabbisogno di personale dell’Agenzia Regionale Sanitaria – Piano occupazionale anno 2021”;
 - DGRM n. 96 del 01/02/2021 ad oggetto: “L.R. n. 22/2010 Approvazione del Piano della Performance 2021 – 2023, comprensivo del Piano per l’organizzazione del lavoro agile (POLA) di cui al D.L. 32/2020”;
 - DGRM n, 1677 del 28/12/2020, ad oggetto: “Conferimento dell’incarico di direzione della Posizione di Funzione HTA e tecnologie” biomediche nell’ambito dell’Agenzia Regionale Sanitaria (ARS);
 - DGRM n. 1706 del 31/12/2020, ad oggetto: “art. 4 LR n. 26 /19 96 - Conferimento incarico ad interim per le funzioni di Direttore dell’Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) al dirigente del Servizio Sanità della Giunta regionale”;
 - DGRM n. 57 del 25/01/2021, ad oggetto: “L.R. n. 26/1996 - Proroga incarico per le funzioni di Direttore dell’Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) alla dott.ssa Lucia di Furia”;
 - DGRM n. 649 del 24/05/2021, ad oggetto: “L.R. n. 26/1996 - Proroga incarico per le funzioni di Direttore dell’Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) alla dott.ssa Lucia di Furia”.

MOTIVAZIONE



Con Legge Regionale n. 26 del 17/07/1996, ad oggetto “*Riordino del Servizio Sanitario Regionale*”, è stata istituita l’Agenzia Regionale Sanitaria, quale soggetto di diritto pubblico dotato di autonomia amministrativa e contabile (art. 4, comma 2, L.R. 26/96 e ss.mm.ii.)

Con la Legge Regionale n. 13 del 18/05/2004 sono state emanate ulteriori disposizioni in materia di contabilità delle Agenzie, degli Enti dipendenti e delle Aziende operanti in ambiti di competenza regionale. In particolare, l’art. 2, comma 4, della suddetta L.R. n. 13/2004, prevede testualmente che: “gli stessi enti trasmettono alla Giunta Regionale, ai fini dell’esercizio della vigilanza di cui all’art. 5:

- a) entro il 15 di ottobre di ciascun anno, il “Bilancio preventivo Economico annuale ed il Programma di attività relativi all’anno successivo”;

Con Delibera n. 621 dell’08/06/2004, la Giunta della Regione Marche ha approvato gli indirizzi relativi all’applicazione della richiamata Legge Regionale n. 13/2004.

In particolare, l’art. 4 della L.R. n. 26/1996 e s.s.m.i., recita testualmente:

- comma 1: “l’Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) è strumento operativo per la gestione delle funzioni del Servizio Sanità e del Servizio politiche sociali e per il raccordo con gli enti del servizio sanitario regionale, con particolare riferimento alle seguenti materie:
 - a) assistenza sanitaria territoriale
 - b) assistenza ospedaliera
 - c) assistenza farmaceutica
 - d) prevenzione e promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro
 - e) integrazione socio-sanitaria
 - f)
 - g) sanità veterinaria”;

- comma 1 bis.: “L’ARS esercita, nell’ambito della programmazione regionale, le funzioni di supporto alla programmazione in materia di sanità”;

- comma 2: “L’ARS è soggetto di diritto pubblico dotato di autonomia amministrativa e contabile”;

- comma 3: “L’organizzazione dell’ARS si articola in posizioni dirigenziali di progetto e di funzione”;

- comma 3 bis: “All’Agenzia Regionale Sanitaria è preposto un Direttore nominato dalla Giunta Regionale” (DGRM n. 1706 del 31/12/2020, ad oggetto: “*art. 4 LR n. 26 /19 96 - Conferimento incarico ad interim per le funzioni di Direttore dell’Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) al dirigente del Servizio Sanità della Giunta regionale*”, nonché le DGRM n. 57 del 25/01/2021 e DGRM n. 649 del 24/05/2021 di proroga fino al 31/12/2021);

Con deliberazione n. 264 del 20 marzo 2017, parzialmente modificata dalla n. 457 del 09/04/2018, la Giunta regionale ha ridefinito le Posizioni dirigenziali di funzione dell’ARS determinando un nuovo assetto strutturale e riservando sia al direttore che ai dirigenti delle posizioni di funzione le relative materie di competenza, ha determinato i valori economici della retribuzione di posizione connessi alla direzione delle stesse strutture ed ha dato mandato al Segretario Generale di attivare apposito interpello per il conferimento degli incarichi di direzione;

Con deliberazione n. 264 del 20 marzo 2017 integrata e modificata dalle successive DGR nn. 765/2017, 1329/2017, 457/2018, 889/2018, 990/2018, la Giunta regionale ha definito,



nell'ambito dell'assetto organizzativo dell'ARS, le seguenti posizioni dirigenziali di funzione (PF):

POSIZIONE DI FUNZIONE
P.F. Affari generali ARS
P.F. Territorio e Integrazione Ospedale Territorio
P.F. Assistenza ospedaliera, emergenza-urgenza e ricerca
P.F. Sistema integrato delle emergenze
P.F. Prevenzione e promozione della salute nei luoghi di vita e di lavoro
P.F. Prevenzione veterinaria e sicurezza alimentare
P.F. Flussi informativi sanitari e monitoraggio SSR
P.F. HTA e tecnologie biomediche
P.F. Integrazione socio-sanitaria
P.F. Assistenza farmaceutica

Con Legge Regionale 31 luglio 2018, n. 31 è stabilito che "all'interno dell'ARS opera, ai sensi della normativa europea e statale vigente, la centrale Unica di risposta (CUR) per la gestione del Numero di emergenza unico europeo 112 (NUE 112), la quale si avvale del supporto tecnico – logistico degli Enti del SSR". La relativa spesa è autorizzata con legge di bilancio ai sensi dell'articolo 3, comma 1, L.R. 31/2018;

Con DGRM n. 1335 del 08/10/2018 viene approvata la nuova dotazione organica dell'Agenzia regionale sanitaria ridefinendo i profili professionali ad essa afferenti di cui alla DGR N. 183/2007, ed assegnandone nuovi necessari a rendere operativa la Centrale Unica di Risposta (CUR);

Successivamente, con DGR n. 1694 del 10 dicembre 2018, viene deliberato, a stralcio del Programma triennale 2019-2021 del fabbisogno di personale dell'Agenzia regionale sanitaria, il piano occupazionale per la Centrale Unica di Risposta (CUR) di cui al comma 1.1 dell'art. 4 della L.R. n. 26/1996 nonché modificata la dotazione organica con la revisione, in riduzione per le attività non più di competenza ARS. Con la legge regionale 2 dicembre 2019, n. 39, l'articolo 6 modifica l'articolo 4 della L.R. n. 26/1996 e stabilisce, ai commi 1.1 e 1.2, che "all'ARS compete la direzione e il coordinamento operativo della centrale unica di risposta (CUR) per la gestione del Numero di emergenza unico europeo 112 (NUE 112) ai sensi della normativa europea e statale vigente, la quale si avvale del supporto tecnico-logistico degli enti del Servizio sanitario regionale" mentre per le attività operative della CUR la Regione provvederà con personale proprio o anche di società interamente partecipate. Viene quindi mantenuto in ARS il nuovo servizio per la parte più qualificante e complessa qual è il coordinamento della Centrale.

Con Deliberazione n. 974 del 28 giugno 2021, la Giunta regionale ha approvato il Piano triennale 2021-2023 del fabbisogno di personale dell'Agenzia Regionale Sanitaria. Nel piano, oltre alle figure di personale del comparto a tempo determinato e indeterminato, si prevede di ricoprire la posizione dirigenziale vacante, come già indicato nel Piano di cui alla DGR n. 328/2020, mediante interpello pubblico ai sensi della normativa vigente.

Con DGRM n. 96 del 01/02/2021 è stato approvato il Piano della Performance 2021 - 2023



contenente altresì gli obiettivi di I livello assegnati al Direttore generale dell'Agenzia e di II livello assegnati alle posizioni dirigenziali di funzione dell'ARS stessa;

Con Legge Regionale n. 54 del 31/12/2020 è stato approvato il Bilancio di Previsione 2021 – 2023 della Regione Marche;

Con DGRM n. 1684 del 31/12/2020 e DGRM n. 1685 del 31/12/2020, successivamente, la Giunta regionale ha articolato nel Documento Tecnico di Accompagnamento e nel Bilancio Finanziario Gestionale la spesa in missioni e programmi. Il finanziamento (per ciascuno degli anni considerati 2021/2023), approvato quale contributo da parte della Regione Marche, per le spese di gestione dell'Agenzia Regionale Sanitaria.

Con la Deliberazione Amministrativa n. 6 del 29/12/2020 l'Assemblea legislativa ha approvato il Documento di Economia e Finanza Regionale (DEFR) 2021-2023 della Regione Marche che costituisce la declinazione regionale del DEF nazionale. Il DEFR ha definito i Programmi da realizzare all'interno delle singole Missioni;

Con DGRM n. 1588 del 14/12/2020, la Giunta ha proposto all'Assemblea legislativa il DEFR 2021/2023. Lo stesso è il documento chiamato a definire le linee strategiche della programmazione economica e finanziaria della Regione Marche, che saranno articolate dal punto di vista finanziario nel Bilancio di previsione 2021-2023.

La Legge n. 449/1997, al comma 14 dell'art.36 prevede, a decorrere dall'anno 1999, uno stanziamento annuale di fondi in favore delle Regione e delle Province Autonome che realizzino iniziative di farmacovigilanza e di informazione degli operatori sanitari sulle proprietà, sull'impiego e sugli effetti indesiderati dei medicinali al fine di migliorare le conoscenze sotto il profilo beneficio-rischio dell'uso dei farmaci dopo la commercializzazione.

Il D.Lgs n. 219/2006 all'art. 129 ha previsto che il sistema nazionale di farmacovigilanza fa capo all'AIFA - Agenzia Italiana del Farmaco, e che le Regioni, singolarmente o di intesa fra loro, collaborano con l'AIFA nell'attività di farmacovigilanza anche avvalendosi di appositi Centri di farmacovigilanza.

Con DGR n. 1153 del 1/08/2011 concernente: Legge n. 449/1997 Utilizzo dei fondi regionali 2008 e 2009 per la farmacovigilanza attiva, secondo le Linee di indirizzo definite dalla Conferenza Stato, Regioni e Province Autonome in data 28/10/2010, è stato approvato il progetto regionale "Centro regionale di farmacovigilanza Marche ed è stato istituito il Centro Regionale di farmacovigilanza, presso l'Agenzia Regionale Sanitaria, prevedendo la composizione dell'organico, stabilito il finanziamento e le caratteristiche organizzative e metodologiche secondo le modalità di cui all'allegato 1 all'Accordo Stato regioni del 28/10/2010: "Requisiti minimi di un centro di farmacovigilanza".

Con Deliberazione della Giunta regionale n. 304 del 12/03/2018, l'Ars è stata autorizzata a partecipare alla selezione indetta dal Ministero dell'Interno, Dipartimento per le libertà civili e l'immigrazione mediante Avviso pubblico adottato con decreto prot . 17611 del 22/12/2017, ed a presentare il Progetto "Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati e dei minori non accompagnati", a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) 2014/2020 – OS 1-ON 1- lett . C- "Potenziamento del sistema di 1^a e 2^a accoglienza"- Tutela della salute dei richiedenti e titolari di protezione internazionale in condizione di vulnerabilità.



Tale progetto è stato approvato con decreto dell'Autorità Responsabile n. 8099 del 19/06/2018, per un importo pari ad Euro 1.038.822,42, composto per il 50% da fondi dello Stato e per il 50% da Fondi europei.

Per la realizzazione delle attività assegnate all'Agenzia regionale sanitaria, in quanto ente capofila, dispone di un budget per le attività progettuali stesse.

Con decreto del 26 marzo 2019 del Direttore della Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità – Ministero della Salute - è stata approvata la graduatoria con l'individuazione dei progetti collocatisi in posizione utile ai fini del finanziamento dove risulta la proposta presentata dal la dr.ssa Spazzafumo Liana - Dirigente della Posizione di Funzione "Flussi Sanitari Informativi e Monitoraggio SSR" dell'Agenzia Regionale Sanitaria Regione Marche - denominata " Identifying ageing trajectories towards chronic neurodegenerative diseases through Marche regional administrative databases" TREND con la Regione Marche quale Destinatario Istituzionale – DI – dell'iniziativa.

Al progetto – che ha un a durata di 36 mesi - è stato attribuito il codice identificativo RF-2018-12368164 ed un finanziamento complessivo di Euro 400 .000,00.

Con DGR 1545/2019 la Giunta Regionale ha deliberato la partecipazione all'Azione Congiunta JADECARE prevedendo che la Regione Marche, quale ente affiliato all'AGENAS e attraverso la PF HTA e tecnologie biomediche dell'Agenzia Regionale Sanitaria (ARS), svolga le attività di analisi ed implementazione, nel contesto regionale, di una delle quattro buone pratiche su cure integrate e sanità digitale. La durata prevista della Joint Action è di 36 mesi dalla firma del contratto (Grant Agreement) con la UE.

In data 20/07/2020 è stato sottoscritto il Grant Agreement tra AGENAS e Commissione UE, prevedendo l'inizio delle attività il 01/10/2020 e una durata di 36 mesi, ed è stato definito il budget a favore della Regione Marche-ARS pari ad € 173.982,00, di cui € 139.185,60, come quota di finanziamento UE che verrà erogato da AGENAS, ed € 34.796,40 (20% del totale), come quota di cofinanziamento a carico della Regione Marche-ARS e relativo all'impiego ore/uomo del personale della Regione Marche-ARS.

Premesso quanto sopra, il bilancio preventivo economico 2022 è stato elaborato, in sintesi:

- in termini di competenza e con criteri prudenziali;
- rispettando il pareggio di bilancio conformemente agli indirizzi in materia;
- tenendo conto di € 3.445.710,37 quale finanziamento ordinario da parte della Regione Marche comprendente quale finanziamento per l'attuazione della CUR istituita presso l'ARS;
- tenuto conto del finanziamento relativo ai progetti gestiti dall'ARS: Centro regionale di farmacovigilanza Marche – Progetto FAMI – Progetto TREND – Progetto JADECARE;
- tenendo conto del personale in servizio e dell'assetto delle strutture dirigenziali (posizioni di funzione) in essere alla data di redazione del bilancio, considerando tutti gli oneri diretti e riflessi, nonché gli oneri derivanti dal CCNL e dalla contrattazione collettiva decentrata integrativa approvata per l'anno 2019 compresa la spesa relativa alla formazione e al lavoro straordinario nonché del personale assunto per la CUR;
- programmando investimenti per la conservazione, la sostituzione, il rinnovo delle attrezzature tecnico scientifiche, dell'hardware e del software e l'approvvigionamento di beni e servizi nei limiti delle disponibilità economiche e dei costi incomprimibili che



influenzano i contenuti e la composizione del bilancio.

Nelle more della prevista riorganizzazione dell'ARS come indicato nel Programma di governo della Giunta regionale per il periodo 2020-2025 denominato "Ricostruiamo le Marche", nonché in considerazione delle probabili ripercussioni che il nuovo assetto organizzativo regionale (di cui agli articoli 4, 11 comma 2, lettera b) e 12 L.R. n 18/2021. Istituzione dei Dipartimenti della Giunta regionale) potrebbe comportare alla struttura dell'Agenzia il presente Bilancio Preventivo Economico è suscettibile di ogni conseguente modifica, variazione e/o rettifica.

La relazione illustrativa esplicita i criteri impiegati nell'elaborazione del bilancio preventivo economico annuale con particolare riguardo alle voci che determinano il valore della produzione e il costo della produzione. In linea generale quindi il documento programmatico e previsionale di spesa per il periodo 2022, si pone in continuità logica, funzionale ed operativa con quanto previsto per l'anno 2021.

Esaminati gli elaborati allegati, che formano parte integrante e sostanziale del presente atto, consistenti nel:

- Bilancio Preventivo Economico anno 2022 (Allegato "A");
- Relazione Illustrativa del Direttore dell'Agenzia Regionale Sanitaria (Allegato "B"),
- Piano Programmatico anno 2022 (Allegato "C");

si ritiene di dover procedere, in applicazione di quanto previsto dall'art. 2, comma 4, della suddetta L.R. n. 13/2004, all'adozione del Bilancio Preventivo Economico per l'esercizio 2022.

ESITO DELL'ISTRUTTORIA

Per quanto sopra esposto, vista la regolarità della documentazione agli atti, si propone l'adozione del presente provvedimento.

Il sottoscritto, in relazione al presente provvedimento, dichiara ai sensi dell'art.47 DPR 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della Legge 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del DPR 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il responsabile del procedimento
(Daniela Alpini)
Documento informatico firmato digitalmente

PROPOSTA E PARERE DEL DIRIGENTE PF AFFARI GENERALI ARS

Il sottoscritto, considerata la motivazione espressa nell'atto, esprime parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica del presente decreto e ne propone l'adozione al Direttore dell'ARS. Attesta, inoltre, che dal presente atto non deriva né può derivare alcun impegno di spesa a carico dell'ARS.

Si attesta l'avvenuta verifica della inesistenza di situazioni anche potenziali di conflitto di



interessi ai sensi dell'art. 6 bis della Legge 241/1990 e s.m.i.

Il Dirigente PF Affari Generali Ars
(Paolo Aletti)

Documento informatico firmato digitalmente

ALLEGATI

Allegato "A": Bilancio Preventivo Economico anno 2022

Allegato "B": Relazione Illustrativa Bilancio Preventivo Economico anno 2022

Allegato "C": Piano Programmatico anno 2022

