

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Oggetto: L.R. n. 19 del 08/08/2022 - Autorizzazione agli Enti del Servizio Sanitario Regionale alla redazione del Bilancio Preventivo Economico 2026 e del Bilancio Pluriennale di Previsione 2026-2028

LA GIUNTA REGIONALE

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente deliberazione predisposto dal Dipartimento Programmazione integrata, UE e risorse finanziarie, umane e strumentali dal quale si rileva la necessità di adottare il presente atto;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di deliberare in merito;

VISTA la proposta, che contiene il parere favorevole di cui all'articolo 4, comma 5, della legge regionale 30 luglio 2021, n. 18, sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica, del direttore del Dipartimento Programmazione integrata, UE e risorse finanziarie, umane e strumentali e del Direttore del Dipartimento Salute e la dichiarazione degli stessi che l'atto non necessita dell'attestazione di copertura finanziaria

VISTO l'articolo 28 dello Statuto della Regione;

Con la votazione, resa in forma palese, riportata nell'allegato "Verbale di seduta".

DELIBERA

1. di autorizzare gli Enti del Servizio Sanitario Regionale a redigere il Bilancio Preventivo Economico 2026 nelle modalità e nei limiti di cui all'Allegato A;
2. di approvare, per la redazione del Bilancio Preventivo Economico 2026 e del Bilancio Pluriennale di Previsione 2026-2028, le disposizioni contenute nell'Allegato B;
3. di stabilire che gli Enti del Servizio Sanitario Regionale devono adottare il Bilancio Preventivo Economico 2026 ed il Bilancio Pluriennale di Previsione 2026-2028 entro il 31/01/2026;
4. di stabilire che il rispetto di quanto previsto con la presente deliberazione rappresenta direttiva vincolante per le direzioni degli Enti del Servizio Sanitario Regionale, ai sensi dell'art. 6 dell'Intesa Stato Regioni del 23 marzo 2005 e del comma 4, dell'art. 5 del contratto sottoscritto dai Direttori Generali dei medesimi Enti.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
(*Francesco Maria Nocelli*)

Documento informatico firmato digitalmente

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
(*Francesco Acquaroli*)

Documento informatico firmato digitalmente



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

(normativa di riferimento)

- **Legge Regionale n. 47 del 19/11/1996** - Norme in materia di programmazione, contabilità e controllo delle Aziende Sanitarie e s.m.i.;
- **Accordo Stato-Regioni del 23/03/2005 sui nuovi adempimenti del SSN** – Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, in attuazione dell'articolo 1, comma 173, della legge 30 dicembre 2004, n. 131 (di cui alla Nota della Presidenza del Consiglio dei Ministri Atto rep. n. 2271 del 23/03/2005);
- **Decreto del Ministero della Salute 17/09/2012**, - Decreto in materia di certificabilità dei bilanci sanitari, G.U. n. 238 del 11/10/2012;
- **Decreto del Ministero della Salute del 20/03/2013** - Modifica degli schemi dello Stato patrimoniale, del Conto economico e della Nota integrativa delle Aziende del Servizio Sanitario nazionale, G.U. del 15/04/2013;
- **Legge n. 228 del 30/12/2021** - Disposizioni urgenti in materia di termini legislativi;
- **Legge n. 234 del 30/12/2021** - Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024 (Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024);
- **L.R. n. 19 del 08/08/2022** – Organizzazione del servizio sanitario regionale e s.m.i.;
- **Legge n. 197 del 29/12/2022** - Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2023 e bilancio pluriennale per il triennio 2023-2025 (Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2023 e bilancio pluriennale per il triennio 2023-2025);
- **Deliberazione dell'Assemblea legislativa regionale n. 57 del 09/08/2023** – Piano socio sanitario regionale 2023-2025. Salute, sicurezza e innovazione per i cittadini marchigiani
- **Legge n. 213 del 30/12/2023** - Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024-2026 (Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024-2026);
- **Legge n. 207 del 30/12/2022** - Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2025 e bilancio pluriennale per il triennio 2025-2027 (Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2025 e bilancio pluriennale per il triennio 2025-2027);
- **Decreto del Ministero della Salute del 25/09/2024** - Riparto delle risorse per il potenziamento dell'assistenza territoriale, in attuazione dell'articolo 1, comma 244, della legge 30 dicembre 2023, n. 213;
- **DGR n. 54 del 27/01/2025** - Art. 11 comma 1 dl 35/2019 convertito in legge n. 60/2019 - Rideterminazione del tetto di spesa del personale degli Enti del SSR per l'annualità 2024;



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- **DGR n. 2015 del 30/12/2024** - L.R. n. 19 del 08/08/2022 Autorizzazione agli Enti del SSR alla redazione del Bilancio Preventivo Economico 2025 e del Bilancio Pluriennale di Previsione 2025-2027;
- **Intesa Governo - Regioni del 29/12/2025** - Intesa ai sensi dell'art.115, comma 1, lettera a) del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione del CIPE concernente il riparto tra le Regioni delle disponibilità finanziarie per il Servizio sanitario nazionale per l'anno 2025;
- **Intesa Governo - Regioni del 29/12/2025** - Intesa sullo schema di Decreto del Ministro della Salute, di concerto con il ministro dell'Economia e delle Finanze, in attuazione dell'articolo 42, comma 14ter, del Decreto Legge 12 settembre 2014, n. 133 convertito, con modificazioni, con legge 11 novembre 2014, n. 164, di ripartizione delle forme premiali per l'anno 2025;
- **Intesa Governo - Regioni del 29/12/2025** – Intesa, ai sensi dell'articolo 1, comma 34bis, della legge 23 dicembre 1996, n. 662, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione del CIPE relativa all'assegnazione alle Regioni delle risorse vincolate, ai sensi dell'articolo 1, comma 34, della legge 23 dicembre 1996, n. 662, per la realizzazione degli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale per l'anno 2025;
- **DGR n. 1827 del 11/12/2025** - Proposta di legge regionale a iniziativa della Giunta regionale concernente: "Bilancio di previsione 2026/2028".

(motivazione)

Il Bilancio Preventivo Economico dell'anno 2026 e il Bilancio Pluriennale di Previsione 2026-2028 prendono a riferimento il livello del fabbisogno sanitario nazionale standard (di seguito Finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale). Quest'ultimo, a legislazione vigente, per gli anni 2026, 2027 e 2028 è rispettivamente pari a 140.680,4 milioni di euro, 141.425,9 milioni di euro e 142.295,2 milioni di euro. Tale previsione deriva da:

- Legge 234/2021, art. 1, comma 259 (Legge di Bilancio dello Stato 2022) che ha fissato, a decorrere dall'anno 2024, il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato in 128.061 milioni di euro, oltre ad aver incrementato il finanziamento per l'acquisto dei farmaci innovativi di 300 milioni di euro a decorrere dall'anno 2024 ed il finanziamento per i contratti di formazione specialistica, rispettivamente di 425 milioni di euro, 517 milioni di euro e di 543 milioni di euro nel triennio 2025-2027;
- Legge 197/2022, art. 1, comma 535 (Legge di Bilancio dello Stato 2023) che ha incrementato il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato di 2.600 milioni di euro a decorrere dall'anno 2025;
- Legge 213/2023, art. 1, comma 217 (Legge di Bilancio dello Stato 2024) che ha incrementato il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato di 4.000 milioni di euro per l'anno 2025 e di 4.200 milioni di euro a decorrere dall'anno 2026;



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

- Legge 207/2024, art. 1, comma 273 (Legge di Bilancio dello Stato 2025) che ha incrementato il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato di 5.015,4 milioni di euro per l'anno 2026, di 5.734,4 milioni di euro a per l'anno 2027 e di 6.605,7 milioni di euro per l'anno 2028;
- Legge 207/2024, art. 1, commi 305, 340,344,349 e 375 (Legge di Bilancio dello Stato 2025) che ha ridotto il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato di 18 milioni di euro per l'anno 2026, di 17,5 milioni di euro a per l'anno 2027 e di 19,5 milioni di euro per l'anno 2028;
- il Decreto Legge 30 dicembre 2021, n. 228, come integrato dal Decreto Legge 30 dicembre 2023, n. 215, che ha incrementato di 10 milioni di euro il finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard per il c.d. "bonus psicologo".

La Tabella 1 che segue riporta le previsioni del Finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale e del FSR dell'anno 2025 e del triennio 2026-2028.

In relazione alla programmazione delle risorse dell'anno 2025, si precisa che le risorse riportate nella Tabella 1 che segue derivano dalla deliberazione di Giunta n. 2015 del 30/12/2024 (Bilancio Preventivo Economico dell'anno 2025). Si evidenzia, altresì, che la deliberazione di cui sopra verrà aggiornata in sede di adozione della deliberazione di Giunta regionale avente ad oggetto i Bilanci d'esercizio 2025 degli Enti del SSR, coerentemente con le Intese di riparto del Finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale e della relativa quota premiale approvate il 29/12/2025. Si provvederà conseguentemente all'aggiornamento della dotazione finale complessiva delle risorse relative all'anno 2025 per gli Enti del SSR.

Per l'anno 2026, nelle more del riparto del Finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale e della relativa quota premiale, le risorse sono state stimate, sulla base della Legge di Bilancio dello Stato 2025 (L. n. 207/2024), complessivamente in Euro 3.334.608.937 in incremento rispetto al Bilancio Preventivo 2025 di un importo pari a Euro 93.977.766. In particolare:

- il Fondo sanitario regionale indistinto, che risulta pari a Euro 3.328.229.214 (voce a della Tabella 1 che segue), è stato stimato, applicando la quota d'accesso del 2,50% alla quota indistinta del Finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale (voce A della Tabella 1 che segue) al netto della voce "ricavi e entrate proprie convenzionali delle aziende sanitarie";
- la quota premiale è stata prevista pari a Euro 6.379.723, come la quota dell'anno 2025 di cui all'Intesa di riparto del 29/12/2025 (voce b della Tabella 1 che segue).



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

TABELLA 1 - FINANZIAMENTO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE E FONDO SANITARIO REGIONALE ANNI 2025-2028					
		Anno 2025	Anno 2026	Anno 2027	Anno 2028
A	Indistinto	129.186.151.509	133.295.133.509	134.445.769.759	135.274.596.509
B	Quota Premiale	676.955.000	351.701.000	353.564.750	355.738.000
C	Finalizzato già ripartito	280.000.000	280.000.000	0	0
D	Fondi Farmaci innovativi oncologici e non oncologici	964.000.000	964.000.000	964.000.000	964.000.000
E	Quote vincolate	3.153.326.256	4.483.998.256	4.330.998.256	4.369.298.256
F	Vincolato ad altri Enti	1.135.567.235	1.305.567.235	1.331.567.235	1.331.567.235
G=A+B+C Finanziamento del Servizio Sanitario		135.396.000.000	140.680.400.000	141.425.900.000	142.295.200.000
+D+E+F Nazionale complessivo					
		Anno 2025	Anno 2026	Anno 2027	Anno 2028
a	Fondo Sanitario Regionale (FSR) Indistinto	3.230.631.171	3.328.229.214	3.356.110.917	3.371.743.845
b	Quota Premiale del FSR Indistinto	10.000.000	6.379.723	6.379.723	6.379.723
c	FSR finalizzato già ripartito				
a+b+c	Totale FSR Indistinto	3.240.631.171	3.334.608.937	3.362.490.640	3.378.123.568
d+e	FSR vincolato (comprensivo dei Fondi Farmaci Innovativi oncologici e non, e bonus psicologo)	87.737.089	106.555.760	106.555.760	106.555.760
g=a+b+c+ Fondo Sanitario Regionale (FSR)		3.328.368.260	3.441.164.698	3.469.046.401	3.484.679.328
d+e complessivo					

Nella Tabella 2 che segue viene riportato il Fondo sanitario regionale vincolato per il triennio 2026-2028. Gli importi sono stimati prendendo a riferimento quelli previsti per l'anno 2025 ad eccezione dei seguenti finanziamenti che fanno riferimento a specifiche disposizioni normative, come di seguito meglio specificato. In particolare:

- (i) il finanziamento per il potenziamento dell'assistenza territoriale ex art. 1, comma 274, della Legge n. 234 del 2021 è stato determinato in considerazione dell'Intesa n. 256/CSR/2022 e del decreto del Ministero della Salute del 25 settembre 2024;
- (ii) il finanziamento del fondo farmaci innovativi è stato rideterminato in aumento in relazione al maggiore fondo ricevuto nell'anno 2025;
- (iii) il finanziamento per gli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale è stato rideterminato in aumento in relazione a quanto previsto dall'art. 1, comma 275, della Legge n. 207/2024.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

TABELLA 2 - FSR vincolato (comprensivo dei Fondi Farmaci Innovativi oncologici e non, e bonus psicologo)				
	Anno 2025	Anno 2026	Anno 2027	Anno 2028
Obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale (Legge 662/1996)	29.176.611,21	30.176.611,21	30.176.611,21	30.176.611,21
Corso di formazione medicina generale MMG	2.115.257,48	2.115.257,00	2.115.257,00	2.115.257,48
Superamento OPG (art.3-ter del decreto-legge 211/11 convertito nella legge 9/2012)	1.421.758,94	1.421.758,94	1.421.758,94	1.421.758,94
Medicina penitenziaria (D.lgs. 233/1999)	106.000,00	106.000,00	106.000,00	106.000,00
Medicina penitenziaria (L. 244/2007)	2.507.353,28	2.507.353,28	2.507.353,28	2.507.353,28
Fondo per farmaci innovativi	38.500.000,00	39.314.451,97	39.314.451,97	39.314.451,97
Prestazioni IRCCS rese a pazienti in mobilità attiva	-	-	-	-
Esenzione delle percentuali di sconto per le farmacie con fatturato inferiore a 150.000	-	-	-	-
Sicurezza negli ambienti e sui luoghi di lavoro (tutte le regioni) D.L. 73/2021 (art. 50)	254.322,21	254.322,00	254.322,00	254.322,21
Remunerazione aggiuntiva alle farmacie per il rimborso dei farmaci erogati in regime di Servizio sanitario nazionale	-	-	-	-
Potenziamento dell'assistenza territoriale, ai sensi dell'articolo 1, comma 274, della legge n. 234 del 2021	13.258.390,00	30.199.265,00	30.199.265,00	30.199.265,00
Sperimentazione dei progetti regionali sulla cefalea primaria cronica	141.454,22	-	-	-
Piano nazionale malattie rare	-	-	-	-
Bonus Psicologo Art. 1. c. 538 L. 197/22 - D.L. 228/2021 (art. 1-quater, c. 3) + art. 4 c. 8 quater DL 215/2023	255.941,64	460.741,00	460.741,00	460.741,00
FSR vincolato (comprensivo dei Fondi Farmaci Innovativi oncologici e non, e bonus psicologo)	87.737.089	106.555.760	106.555.760	106.555.761

La Tabella 3 che segue riporta la dotazione complessiva delle risorse disponibili per gli anni 2026-2028 per la Gestione Sanitaria Accentrata (di seguito GSA) e per gli Enti del SSR.

In particolare si evidenzia che nella medesima tabella sono stati individuati i seguenti finanziamenti:

1. il Fondo sanitario regionale indistinto da destinare alla GSA (i) per la spesa corrente, (ii) per gli investimenti con risorse correnti e (iii) per gli accantonamenti da utilizzarsi con successivo atto di riparto, ai sensi dell'art. 29 del D. Lgs. 118/2011 (voce a1 della Tabella 3 che segue).;
2. il Fondo sanitario regionale indistinto da destinare agli Enti del SSR (i) per la spesa corrente, (ii) per la spesa finalizzata a specifiche attività, e (iii) per gli investimenti con risorse correnti, ai sensi dell'art. 29 del D. Lgs. 118/2011 (voce a2 della Tabella 3 che segue);
3. il Fondo Sanitario regionale vincolato da destinare alla GSA per la spesa corrente e per gli accantonamenti e quello da destinare agli Enti del SSR (rispettivamente voci c1 e c2 della Tabella 3 che segue). L'importo di cui alla voce c1 comprende le risorse per il bonus psicologo, gestite direttamente dalla GSA, e una quota degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale (Legge 662/1996), pari a 6 milioni si euro, accantonata alla GSA nelle more del riparto definitivo delle risorse 2026, dal momento che con l'Intesa di riparto del 29/12/2025 alla Regione Marche è stato assegnato un importo inferiore a quello previsto;
4. la mobilità attiva interregionale (voce d della Tabella 3 che segue) stimata in misura pari al valore dell'anno 2024 (importo di cui alla matrice C dell'Intesa di riparto del 29/12/2025). Il



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

dato del conguaglio della mobilità attiva stimato pari a Euro 9.364.463 è attribuito alla GSA a parziale copertura del conguaglio della mobilità passiva di pari importo.

5. gli ulteriori trasferimenti agli Enti del SSR (voce e della Tabella 3 che segue), comprensivi:
- delle risorse regionali aggiuntive per gli indennizzi ai danneggiati ex L. 210/1992;
 - delle risorse regionali aggiuntive per i contributi agli assistiti di cui alle leggi regionali n. 65/1997, n. 16/1993 e n.7/2021;
 - delle risorse regionali aggiuntive per l'erogazione dei farmaci di fascia C e degli integratori a favore di persone con malattie rare;
 - dei trasferimenti statali extrafondo destinati agli STP di cui all'articolo 35, comma 6, del D.lgs n. 286/1998;
 - dei trasferimenti statali extrafondo ex art. 6, comma 7, del D.lgs. n. 178/2012 che sono stati stimati di importo pari a quello dell'anno 2024;
 - dei trasferimenti statali extrafondo relativi al fondo per l'Alzheimer e demenze 2024-2026;
 - dei trasferimenti a titolo di *payback* sulla spesa farmaceutica;
 - delle entrate proprie degli Enti del SSR, che sono state comunicate dai medesimi Enti con note ID n. 1611198 del 23/12/2025 (AST Pesaro Urbino), ID n. 1619165 del 29/12/2025 (AST Ancona), ID n. 1620312 del 29/12/2025 (AST Macerata), ID 1619202 del 29/12/2025 (AST Fermo), ID n. 1619254 del 29/12/2025 (AST Ascoli Piceno), ID n. 1619302 del 29/12/2025 (AOU delle Marche), ID n. 1619354 del 29/12/2025 (INRCA).



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

TABELLA 3 - PROGRAMMAZIONE REGIONALE		Anno 2025 (DGR 2015/2024)	Anno 2026	Anno 2027	Anno 2028
a	Fondo Sanitario Regionale (FSR) Indistinto e quota premiale	3.240.631.171	3.334.608.937	3.362.490.640	3.378.123.568
b	FSR finalizzato già ripartito	0	0	0	0
c	FSR vincolato (comprensivo dei fondi farmaci innovativi oncologici e non e bonus psicologo)	87.737.089	106.555.760	106.555.760	106.555.760
a1	FSR indistinto gestito dalla GSA di cui:	74.817.225	65.844.135	42.542.075	42.162.750
a1.1	da destinare a soggetti diversi dagli Enti del SSR per spesa corrente	60.238.187	59.696.774	41.407.714	41.038.389
a1.2	da accantonato per rinnovi contrattuali	0	0	0	0
a1.3	da destinare agli investimenti ai sensi del D.Lgs 118/2011	5.579.038	1.147.361	1.134.361	1.124.361
a1.4	accantonato dalla GSA ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs 118/2011	9.000.000	5.000.000	0	0
b1	FSR finalizzato già ripartito gestito dalla GSA	0	0	0	0
c1	FSR vincolato gestito o accantonato dalla GSA	397.396	6.460.741	6.460.741	6.460.741
a2	FSR indistinto agli Enti del SSR di cui:	3.165.813.946	3.268.764.802	3.319.948.566	3.335.960.818
a2.1	da destinare alla spesa corrente	3.126.073.546	3.199.820.069	3.290.469.609	3.305.247.085
a2.2	da destinare a spesa corrente con vincolo di destinazione regionale o finalizzato da Stato	5.740.401	39.944.733	8.488.733	8.713.733
a2.3	da destinare agli investimenti ai sensi del D.Lgs 118/2011 per l'aggiornamento delle tecnologie e la sicurezza sui luoghi di lavoro	34.000.000	29.000.000	20.990.224	22.000.000
b2	FSR finalizzato già ripartito destinato agli Enti del SSR	0	0	0	0
d	Mobilità attiva interregionale ed internazionale	125.077.851	113.785.919	113.785.919	113.785.919
c2	FSR vincolato agli Enti del SSR	87.301.731	100.095.019	100.095.019	100.095.019
e	Ulteriori trasferimenti agli Enti del SSR di cui:	49.239.080	22.796.498	20.248.195	20.184.357
e1	Risorse regionali aggiuntive	7.821.952	8.805.116	6.748.195	6.684.357
e2	Trasferimenti extrafondo	31.417.129	1.991.382	1.500.000	1.500.000
e3	Pay Back	10.000.000	12.000.000	12.000.000	12.000.000
f= (a2+b2+d+ c2+e)	TOTALE TRASFERIMENTI DA REGIONE AGLI ENTI DEL SSR	3.427.432.609	3.505.442.238	3.554.077.699	3.570.026.113
g	ENTRATE PROPRIE DEGLI ENTI DEL SSR	101.968.111	102.945.160	102.945.160	102.945.160

Si precisa, infine, che:

1. il costo del personale deve rispettare i limiti di cui alla DGR n. 54/2025, fatte salve eventuali successive modificazioni e integrazioni, e ricomprendere gli accantonamenti per rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato stimati complessivamente pari a Euro 67.084.152, sulla base dell'incremento del 5,78% desumibile dalla legge di Bilancio dello Stato 2022 (per la dirigenza) e del 3,6%, incrementato dello 0,22% per il salario accessorio del personale dipendente, desumibile dalla legge di Bilancio dello Stato 2025. Gli accantonamenti per rinnovi contrattuali indicati non comprendono i costi per l'indennità di vacanza contrattuale che discende dall'articolo 47-bis, comma 2, del D. Lgs 165 del 30/03/2001;



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

2. in considerazione dell'attuale contesto di finanza pubblica, nelle more del riparto definitivo del Finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale, gli Enti del SSR devono impostare la propria programmazione e gestione per l'anno 2026 e per il periodo di programmazione 2026-2028 nei limiti delle risorse indicate nella presente deliberazione. A tale scopo i sistemi autorizzativi di spesa e gli atti conseguenti degli Enti del SSR dovranno garantire il rispetto delle disposizioni contenute nella presente deliberazione a decorrere dal 1 gennaio 2026. Per ciascun Ente del SSR, gli scostamenti rilevati in sede di report trimestrali tra:

- a. il valore economico del totale dei costi al netto degli scambi infragruppo, delle entrate proprie e di eventuali costi derivanti da ulteriori contributi non inclusi nel bilancio di previsione degli Enti del SSR in conformità alle disposizioni di cui alla presente deliberazione;
- b. il budget dei costi, al netto degli scambi infragruppo e delle entrate proprie, del bilancio di previsione degli Enti del SSR adottato in conformità alle disposizioni di cui alla presente deliberazione;

costituiranno specifico obiettivo per i Direttori Generali degli Enti del SSR, nonché criterio per la procedura di valutazione dei risultati conseguiti dagli stessi per l'anno 2026, ai sensi del D.Lgs. 171/2016 e della L.R. 19/2022.

3. gli Enti del SSR, tenuto conto di quanto sopra riportato, nel caso in cui dovessero rilevare scostamenti dall'equilibrio economico-finanziario di cui trattasi dovranno mettere in atto azioni di rientro da realizzarsi entro la conclusione del trimestre di riferimento, onde evitare (i) la decurtazione per il trimestre di competenza del punteggio relativo agli obiettivi economici che verranno assegnati con successivo atto deliberativo, ai sensi del D.Lgs. 171/2016 e della L.R. 19/2022 e (ii) l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 6 dell'Intesa Stato Regioni del 23 marzo 2005 e di quanto previsto dal comma 4, art. 5 del contratto sottoscritto dai Direttori Generali dei medesimi Enti;
4. fermo restando quanto sopra riportato, gli Enti del SSR devono monitorare costantemente l'andamento della gestione economico-finanziaria, attraverso l'implementazione di report di monitoraggio mensili finalizzati a individuare eventuali scostamenti dall'equilibrio economico-finanziario, derivante dall'autorizzazione delle risorse previste con la presente deliberazione;
5. il rispetto di quanto previsto con la presente deliberazione rappresenta direttiva vincolante ai sensi dell'art. 6 dell'Intesa Stato Regioni del 23 marzo 2005 e di quanto previsto dal comma 4, art. 5 del contratto sottoscritto dai Direttori Generali degli Enti del SSR. Per gli Enti del SSR le disposizioni di cui alla presente deliberazione rappresentano il limite economico giuridico entro cui agire, fatte salve eventuali successive modificazioni e integrazioni.



DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Tenuto conto di quanto sopra riportato, si autorizzano gli Enti del SSR a redigere il bilancio preventivo economico 2026 e il bilancio pluriennale 2026-2028 secondo le previsioni di cui all'allegato A, che costituisce parte integrante del presente atto.

Si propone, pertanto, alla Giunta regionale l'adozione del presente provvedimento.

La sottoscritta dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, che in relazione al presente provvedimento non si trova in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi

Il responsabile del procedimento
(Maria Di Bonaventura)
Documento informatico firmato digitalmente

PROPOSTA E PARERE CONGIUNTI DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SALUTE E DEL DIPARTIMENTO PROGRAMMAZIONE INTEGRATA, UE E RISORSE FINANZIARIE, UMANE E STRUMENTALI

I sottoscritti, considerata la motivazione contenuta nell'atto, esprimono parere favorevole sotto il profilo della legittimità e della regolarità tecnica della presente deliberazione e ne propongono l'adozione alla Giunta Regionale. Dichiarano, altresì, che la presente deliberazione non necessita dell'attestazione di copertura finanziaria e, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 6 bis della L. 241/1990 e degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 62/2013 e della DGR 64/2014.

Il Direttore del Dipartimento
Programmazione integrata, UE e
Risorse finanziarie, umane e strumentali
(Maria Di Bonaventura)
Documento informatico firmato digitalmente

Il Direttore del Dipartimento Salute
Salute
(Antonio Draisci)
Documento informatico firmato digitalmente

FIRMATARI

ALLEGATI PARTE INTEGRANTE DELL'ATTO



ALLEGATO ALLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE .

Allegato A –

Suddivisione programmazione regionale delle risorse tra gli Enti del SSR

PROGRAMMAZIONE REGIONALE - SUDDIVISIONE TRA GLI ENTI DEL SSR		Anno 2026	AST PESARO URBINO	AST ANCONA	AST MACERATA	AST FERMO	AST ASCOLI PICENO	AOU DELLE MARCHE	INRCA
a2	FSR indistinto agli Enti del SSR di cui:	3.268.764.802	683.239.119	781.137.434	586.850.906	319.133.855	398.800.141	406.218.778	93.384.568
a2.1	da destinare alla spesa corrente	3.199.820.069	677.565.277	774.357.528	581.191.203	282.041.018	394.901.031	398.988.395	90.775.618
a2.2	da destinare a spesa corrente con vincolo di destinazione regionale o finalizzato da Stato	39.944.733	1.173.842	1.779.906	1.259.703	34.792.838	699.111	230.383	8.950
a2.3	da destinare agli investimenti ai sensi del D.Lgs 118/2011 per l'aggiornamento delle tecnologie e la sicurezza sui luoghi di lavoro	29.000.000	4.500.000	5.000.000	4.400.000	2.300.000	3.200.000	7.000.000	2.600.000
b2	FSR finalizzato già ripartito destinato agli Enti del SSR	0	0	0	0	0	0	0	0
d	Mobilità attiva interregionale ed internazionale	113.785.919	11.173.437	15.602.188	17.996.556	4.670.532	36.515.804	26.324.685	1.502.716
c2	FSR vincolato agli Enti del SSR di cui:	100.095.019	22.143.028	27.100.954	20.327.620	9.564.337	10.538.004	9.689.481	731.596
c2.1	Obiettivi di carattere prioritario	24.176.611	5.237.581	6.765.208	4.364.650	2.400.557	3.055.256	1.909.301	444.058
c2.2	Farmaci innovativi	39.314.452	7.760.864	8.645.585	9.431.626	3.270.980	2.137.678	7.780.180	287.538
c2.3	Potenziamento assistenza territoriale, L. 234/2021	30.060.756	7.095.580	9.364.330	6.054.745	3.331.399	4.214.703	0	0
c2.4	Altre quote vincolate (medicina penitenziaria, assistenza detenuti tossic., OPG, borse di studio MMG)	6.543.200	2.049.002	2.325.830	476.599	561.401	1.130.368	0	0
e	Ulteriori trasferimenti agli Enti del SSR di cui:	22.796.498	4.695.756	6.599.331	4.102.449	2.245.529	3.374.419	1.339.592	439.423
e1	Risorse regionali aggiuntive	8.805.116	1.990.864	2.712.792	1.657.138	1.046.294	1.398.028	0	0
e2	Trasferimenti extrafondo	1.991.382	113.612	1.088.019	183.071	119.714	358.550	63.992	64.423
e3	Pay Back	12.000.000	2.591.280	2.798.520	2.262.240	1.079.520	1.617.840	1.275.600	375.000
f= (a2+b2+d+c2+e)	TOTALE TRASFERIMENTI DA REGIONE AGLI ENTI DEL SSR	3.505.442.238	721.251.339	830.439.906	629.277.531	335.614.253	449.228.368	443.572.537	96.058.303

Entrate proprie

Il livello minimo delle entrate proprie è pari a:

AST di Pesaro Urbino	Euro	23.000.000;
AST di Ancona	Euro	19.671.000;
AST di Macerata	Euro	13.600.000;
AST di Fermo	Euro	6.300.000;
AST di Ascoli Piceno	Euro	11.424.160;
Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche	Euro	24.500.000;
INRCA POR Regione Marche	Euro	4.450.000.

Indicazione sui costi di gestione

Il totale dei costi comprensivi degli investimenti, al netto degli scambi infragruppo, coerenti con la programmazione regionale e con le entrate proprie di cui sopra, è pari a:

AST di Pesaro Urbino Euro 744.251.339

(di cui Euro 64.758.098 di mobilità passiva interregionale);

AST di Ancona Euro 850.110.906

(di cui Euro 39.865.734 di mobilità passiva interregionale);

AST di Macerata Euro 642.877.531

(di cui Euro 29.581.728 di mobilità passiva interregionale);

AST di Fermo Euro 341.914.253

(di cui 17.057.929 di mobilità passiva interregionale);

AST di Ascoli Piceno Euro 460.652.528;

(di cui 23.706.835 di mobilità passiva interregionale);

Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Euro 468.072.537;

INRCA POR Regione Marche Euro 100.508.303.

Gli scambi infragruppo complessivi (comprensivi anche della regolazione diretta) sono quelli registrati con il bilancio di esercizio 2024 e di seguito riepilogati

	RICAVI	COSTI
AST PESARO URBINO	21.030.298	33.864.760
AST ANCONA	24.602.430	238.966.660
AST MACERATA	47.509.187	62.093.925
AST FERMO	15.813.132	62.564.336
ASR ASCOLI PICENO	12.266.020	33.564.316
AOU DELLE MARCHE	259.239.170	532.535
INRCA	53.672.745	2.546.450
TOTALE SCAMBI INFRAGRUPPO	434.132.982	434.132.982

I costi autorizzati comprendono i seguenti accantonamenti per rinnovi contrattuali:

	Comparto	Medici	Altra dirigenza	Convenzionati	Totale
AST PESARO URBINO	4.467.309	4.655.563	804.824	4.339.219	14.266.915
AST ANCONA	4.498.646	4.562.661	880.402	5.968.116	15.909.825
AST AMACERATA	3.653.101	3.882.293	590.303	3.513.377	11.639.074
AST FERMO	1.813.869	1.864.564	299.256	2.016.777	5.994.466
AST ASCOLI PICENO	2.640.117	2.852.148	478.927	2.424.233	8.395.424
AOU DELLE MARCHE	3.747.899	4.438.119	467.744		8.653.762
INRCA - POR MARCHE	951.525	1.139.865	124.558	8.739	2.224.687

Gli Enti del SSR dovranno trasmettere report mensili sui costi sostenuti con scadenza il giorno 25 del mese successivo e dovranno garantire il rispetto dei livelli dei costi del bilancio preventivo nelle verifiche trimestrali ai fini della certificazione dell'equilibrio economico-finanziario della gestione, in attuazione del comma 274 della Legge Finanziaria 2006 e dell'art 6 dell'Accordo Stato-Regioni del 23 marzo 2005. Tutto ciò anche in una logica di spending review.

Si precisa infine che:

1. in considerazione dell'attuale contesto di finanza pubblica, nelle more del riparto definitivo del Finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale, gli Enti del SSR devono impostare la propria programmazione e gestione per l'anno 2026 e per il periodo di programmazione 2026-2028 nei limiti delle risorse indicate nella presente deliberazione. A tale scopo i sistemi autorizzativi di spesa e gli atti conseguenti degli Enti del SSR dovranno garantire il rispetto delle disposizioni contenute nella presente deliberazione a decorrere dal 1 gennaio 2026. Per ciascun Ente del SSR, gli scostamenti rilevati in sede di report trimestrali tra:
 - a. il valore economico del totale dei costi al netto degli scambi infragruppo, delle entrate proprie e di eventuali costi derivanti da ulteriori contributi non inclusi nel bilancio di previsione degli Enti del SSR in conformità alle disposizioni di cui alla presente deliberazione;
 - b. il budget dei costi, al netto degli scambi infragruppo e delle entrate proprie, del bilancio di previsione degli Enti del SSR adottato in conformità alle disposizioni di cui alla presente deliberazione;

costituiranno specifico obiettivo per i Direttori Generali degli Enti del SSR, nonché criterio per la procedura di valutazione dei risultati conseguiti dagli stessi per l'anno 2026, ai sensi del D.Lgs. 171/2016 e della L.R. 19/2022.

2. gli Enti del SSR, tenuto conto di quanto sopra riportato, nel caso in cui dovessero rilevare scostamenti dall'equilibrio economico-finanziario di cui trattasi dovranno mettere in atto azioni di rientro da realizzarsi entro la conclusione del trimestre di riferimento, onde evitare (i) la decurtazione per il trimestre di competenza del punteggio relativo agli obiettivi economici che verranno assegnati con successivo atto deliberativo, ai sensi del D.Lgs. 171/2016 e della L.R. 19/2022 e (ii) l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 6 dell'Intesa Stato Regioni del 23 marzo 2005 e di quanto previsto dal comma 4, art. 5 del contratto sottoscritto dai Direttori Generali dei medesimi Enti;
3. fermo restando quanto sopra riportato, gli Enti del SSR devono monitorare costantemente l'andamento della gestione economico-finanziaria, attraverso l'implementazione di report di monitoraggio mensili finalizzati a individuare eventuali scostamenti dall'equilibrio economico-finanziario, derivante dall'autorizzazione delle risorse previste con la presente deliberazione;
4. il rispetto di quanto previsto con la presente deliberazione rappresenta direttiva vincolante ai sensi dell'art. 6 dell'Intesa Stato Regioni del 23 marzo 2005 e di quanto previsto dal comma 4, art. 5 del contratto sottoscritto dai Direttori Generali degli Enti del SSR. Per gli Enti del SSR le disposizioni di cui alla presente deliberazione rappresentano il limite economico giuridico entro cui agire, fatte salve eventuali successive modificazioni e integrazioni.

ALLEGATO ALLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE .

Allegato B –

**DISPOSIZIONI PER LA REDAZIONE DEL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO
ANNUALE 2026**

Il Bilancio Preventivo Economico Annuale viene predisposto in coerenza con le indicazioni di cui all'Allegato A, ovvero con la programmazione sanitaria e con la programmazione economico-finanziaria della regione, nel rispetto delle disposizioni di cui all'art. 25 del D. lgs. 118 del 23/06/2011 e s.m.i.

In particolare 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 di rendiconto finanziario previsti dall'art. 26 del D.Lgvo 118/2011.

Al conto economico preventivo è allegato il conto economico dettagliato secondo lo schema CE inviato, per l'assenso, dal Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, alla Segreteria della Conferenza permanente per i rapporti dello stato con le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano l'11 dicembre 2018, e autorizzato, con delibera motivata del 30 aprile 2019 dal Presidente del Consiglio dei ministri.

Il Bilancio Preventivo Economico Annuale deve essere corredato da una nota illustrativa, dal piano degli investimenti e da una relazione redatta dal direttore generale.

Unitamente a quanto sopra riportato, in conformità con le disposizioni di cui all'art. 4 della L.R. 47 del 1996 ed all'art. 13 della L.R. 19 del 2022, gli Enti del SSR dovranno redigere e presentare anche il Bilancio Pluriennale di Previsione 2026-2028.