

REPUBBLICA ITALIANA

BOLLETTINO UFFICIALE

DELLA REGIONE PUGLIA

Sped. in abb. Postale, Art. 2, comma 20/c - Legge 662/96 - Aut. DC/215/03/01/01 - Potenza

Anno XXXVII

BARI, 13 NOVEMBRE 2006

N. 148

Il Bollettino Ufficiale della Regione Puglia si pubblica con frequenza infrasettimanale ed è diviso in due parti.

Nella 1ª parte si pubblicano: Leggi e Regolamenti regionali, Ordinanze e sentenze della Corte Costituzionale e di Organi giurisdizionali, Circolari aventi rilevanza esterna, Deliberazioni del Consiglio regionale riguardanti l'elezione dei componenti l'Ufficio di presidenza dell'Assemblea, della Giunta e delle Commissioni permanenti.

Nella 2ª parte si pubblicano: le deliberazioni del Consiglio regionale e della Giunta; i Decreti del Presidente, degli Assessori, dei funzionari delegati, di pubbliche autorità; gli avvisi, i bandi di concorso e le gare di appalto.

Gli annunci, gli avvisi, i bandi di concorso, le gare di appalto, sono inseriti nel Bollettino Ufficiale pubblicato il giovedì.

Direzione e Redazione - Presidenza Giunta Regionale - Lungomare N. Sauro, 33 - 70121 Bari - Tel. 0805406316-0805406317-0805406372 - Uff. abbonamenti 0805406376 - Fax 0805406379.

Abbonamento annuo di € 134,28 tramite versamento su **c.c.p. n. 60225323 intestato a Regione Puglia - Tasse, tributi e proventi regionali - Codice 3119.**

Prezzo di vendita € 1,34. I versamenti per l'abbonamento effettuati entro il 15° giorno di ogni mese avranno validità dal 1° giorno del mese successivo; mentre i versamenti effettuati dopo il 15° giorno e comunque entro il 30° giorno di ogni mese avranno validità dal 15° giorno del mese successivo.

Gli annunci da pubblicare devono essere inviati almeno 3 giorni prima della scadenza del termine utile per la pubblicazione alla Direzione del Bollettino Ufficiale - Lungomare N. Sauro, 33 - Bari.

Il testo originale su carta da bollo da € 14,62, salvo esenzioni di legge, deve essere corredato da 1 copia in carta uso bollo e dall'attestazione del versamento della tassa di pubblicazione prevista.

L'importo della tassa di pubblicazione è di € 154,94 oltre IVA al 20% (importo totale € 185,93) per ogni inserzione il cui contenuto non sia superiore, nel testo, a quattro cartelle dattiloscritte pari a 100 righe per 60 battute (o frazione) e di € 11,36 oltre IVA (importo totale € 13,63) per ogni ulteriore cartella dattiloscritta di 25 righe per 60 battute (o frazione).

Il versamento dello stesso deve essere effettuato sul c.c.p. n. 60225323 intestato a **Regione Puglia - Tasse, tributi e proventi regionali - Codice 3119.**

Non si darà corso alle inserzioni prive della predetta documentazione.

LE PUBBLICAZIONI SONO IN VENDITA PRESSO LA LIBRERIA UNIVERSITÀ E PROFESSIONI SRL - VIA CRISANZIO 16 - BARI; LIBRERIA PIAZZO - PIAZZA VITTORIA, 4 - BRINDISI; CASA DEL LIBRO - VIA LIGURIA, 82 - TARANTO; LIBRERIA PATIERNO ANTONIO - VIA DANTE, 21 - FOGGIA; LIBRERIA MILELLA - VIA PALMIERI 30 - LECCE.

SOMMARIO

“Avviso per i redattori e per gli Enti:

Il Bollettino Ufficiale della Regione Puglia si attiene alle regole della Legge 150/2000 per la semplificazione del linguaggio e per la facilitazione dell'accesso dei cittadini alla comprensione degli atti della Pubblica Amministrazione. Tutti i redattori e gli Enti inserzionisti sono tenuti ad evitare sigle, acronimi, abbreviazioni, almeno nei titoli di testa dei provvedimenti”.

PARTE SECONDA

Deliberazioni del Consiglio e della Giunta

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 30 ottobre 2006, n. 1621

Documento di Indirizzo Economico – Funzionale del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2006. Assegnazione alle Aziende USL, alle Aziende Ospedaliere, agli Enti Ecclesiastici ed Istituti di Ricovero a Carattere Scientifico dei limiti di remunerazione a valere sul Fondo sanitario regionale 2006.

Pag. 19934

PARTE SECONDA

Deliberazioni del Consiglio e della Giunta

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 30 ottobre 2006, n. 1621

Documento di Indirizzo Economico – Funzionale del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2006. Assegnazione alle Aziende USL, alle Aziende Ospedaliere, agli Enti Ecclesiastici ed Istituti di Ricovero a Carattere Scientifico dei limiti di remunerazione a valere sul Fondo sanitario regionale 2006.

L'Assessore Regionale alle Politiche della Salute , Dr. Alberto Tedesco sulla base dell'istruttoria espletata dal Dirigente del Settore PGS di concerto con il Dirigente dei Settori AOS e ATP e con il supporto tecnico dell'ARES, confermata dagli stessi e dal Direttore Generale dell'Agenzia Sanitaria Regionale, riferisce quanto segue:

L'intesa Stato-Regioni del 28 Marzo 2006, , rep. n. 2552, ha individuato per la Regione Puglia la somma di **Euro 5.709.489.509,00** quale fabbisogno finanziario del servizio sanitario regionale, al netto del saldo di mobilità

Con il presente provvedimento si procede alla ripartizione della suddetta somma previa individuazione degli obiettivi affidati ai Direttori Generali , di progetti specifici e settori di intervento nonché criteri e limiti di remunerazione degli erogatori di prestazioni sanitarie .

E' necessario puntualizzare che il presente provvedimento riveste carattere di urgenza sia al fine di rendere maggiore chiarezza nella contabilità delle Aziende Sanitarie sia per regolarizzare i flussi finanziari , in particolare per le cinque AUSL interessate alle modifiche conseguenti all'istituzione dell'AUSL BAT/1 , sia, infine per aggiornare i rapporti economico finanziari tra le aziende in conseguenza delle variazioni nella mobilità. Al tempo stesso va chiarito che i tempi di istruttoria sono stati condizionati dall'attesa della pubblicazione delle LL.RR. 3/8/2006, n. 25 riguardante principi e organizzazione del SSR , nonché L.R. 9/8/2006, n. 26, che ha introdotto numerose disposizioni tra cui le variazioni alle tariffe di ricovero . Peraltro l'attuazione della legge regionale non può considerarsi definitiva dovendosi procedere alla applicazione delle numerose disposizioni introdotte dalla stessa, in particolare con gli artt. 1, in materia di tutela della salute nei luoghi di lavoro, 2 norme a tutela degli animali di affezione e prevenzione del randagismo 3 in materia di emergenza urgenza e 6 in materia di contrasto alle dipendenze patologiche a cui si provvederà col D.I.E.F. 2007. In ogni caso le Aziende Sanitarie non sono rimaste prive , nel corrente anno, di indicazioni ed obiettivi attese le disposizioni di cui all'art. 30 , c.5 della L.R. 7 Marzo 2003, n. 4 che disciplina la fase transitoria nelle more del D.I.E.F. e la valenza pluriennale degli obiettivi ed indicazioni di cui alla deliberazione G.R. n. 1226/05

Tanto premesso per quanto riguarda gli

OBIETTIVI AFFIDATI AI DIRETTORI GENERALI

sono confermati gli obiettivi di cui alla D.G.R. n. 1226/05 che si riportano di seguito con le necessarie integrazioni ed adattamenti:

1. a) Assicurare i flussi informativi riguardanti i dati delle prescrizioni farmaceutiche, diagnostiche, specialistiche e ospedaliere, gestiti con sistemi informatici, in attuazione di quanto previsto dall'art.87 della legge 388/2000 e s.m. nonché dall'articolo 50 del D.L. 30.09.2003 n. 269, convertito con modificazioni della legge 326/03. A seguito accordo da sancire in conferenza Stato Regioni i flussi informativi riguarderanno anche i dispositivi medici.
b) Assicurare, nel rispetto dei termini, gli adempimenti informativi di cui ai DDMM 16/2/01, 28/5/01, 29/4/03, 18/6/04, 24/6/04, 28/6/04 sostituito dal DM – MEF e Ministero Salute 22/7/05.
c) Assicurare i flussi informativi dei dati relativi alla distribuzione diretta dei farmaci di classe A;
d) Assicurare i flussi informativi finalizzati ad elaborare gli indicatori di cui al D.M. 12/12/01 e successive modificazioni ed integrazioni;
e) In ogni caso garantire tutti i flussi informativi previsti dalle norme di legge in vigore nonché dalle intese/accordi Stato- Regioni;
Il mancato rispetto dei contenuti e delle tempistiche dei flussi informativi costituisce grave inadempienza nel contesto della valutazione dei direttori generali ai fini della confermabilità dell'incarico.
2. Tenere la contabilità analitica per centri di costo e responsabilità che consenta analisi comparative dei costi, dei rendimenti e dei risultati di ciascuna azienda sanitaria.
3. Assicurare il rispetto dei tetti fissati per l'assistenza farmaceutica, previsti nella misura del 13% per la spesa territoriale e del 16% per la spesa complessiva, dall'art. 48 del D.L. 269/03 convertito nella legge 326/03.
4. Dare attuazione alle intese definite in sede di Conferenza Stato – Regioni in materia di contenimento delle liste d'attesa e adozione del piano aziendale nei termini previsti con assicurazione di tutte le iniziative finalizzate alla riduzione dei tempi d'attesa.

Per quanto riguarda in particolare l'assistenza farmaceutica, considerato che la Regione Puglia sta evidenziando un andamento ingiustificato tra i più negativi in Italia e considerato, altresì, che nel 2005 l'incidenza della spesa farmaceutica è risultata pari al 15,6% del totale e che nel primo semestre 2006 si è verificato un incremento del 20% circa rispetto al primo semestre 2005, si ritiene affidare ai direttori generali i seguenti obiettivi per l'anno 2006:

- a) Rimettere all'Assessorato alle Politiche della Salute ed all'ARES dettagliata relazione sulle iniziative assunte da Ottobre 2005 a Settembre 2006 per il raggiungimento degli obiettivi fissati nella DGR n. 1226/ 05 precisando anche i controlli e le contestazioni effettuate anche alla luce delle comunicazioni dell'Assessore nelle quali erano evidenziate le maggiori criticità, nonché lo stato di attuazione della L. n. 426/96 e del Regolamento Regionale n. 17/03;
- b) Riduzione della spesa farmaceutica nel secondo semestre 2006 in modo da realizzare una spesa, comprensiva della distribuzione diretta, non superiore al 15% della spesa complessiva;
- c) In ogni caso in nessuna azienda USL la spesa a carico del SSR dovrà superare il limite di 220,00 euro annuo per cittadino;
- d) Non superamento del tetto del 3% per la rimanente spesa, escluso quella territoriale (convenzionata e distribuzione diretta);

5. Migliorare i livelli di appropriatezza dell'assistenza ospedaliera assicurando il passaggio dal ricovero ordinario al ricovero diurno ed il potenziamento di forme alternative al ricovero ospedaliero con il conseguimento di una riduzione dell'assistenza ospedaliera erogata garantendo i seguenti tassi di ospedalizzazione. A tal fine i Direttori Generali, entro il 31/10/2006 relazioneranno sui motivi del mancato raggiungimento dell'obiettivo nel 2005 e realizzeranno nel biennio in corso i seguenti obiettivi:

Anno 2006	per ricoveri ordinari	156	ricoveri diurni	34
Anno 2007	per ricoveri ordinari	144	ricoveri diurni	36

6. Assicurare adeguati programmi di assistenza domiciliare integrata, assistenza residenziale e semiresidenziale extraospedaliera, in un'ottica di integrazione socio sanitaria e valorizzazione delle attività territoriali;
7. Dare attuazione alle azioni previste dal piano regionale per la prevenzione adottato con deliberazione di Giunta Regionale n. 824 del 28.06.05;
8. Dare attuazione al piano regionale per l'aggiornamento una volta adottato dalla Giunta Regionale e notificato alle Aziende Sanitarie;
9. Promuovere lo sviluppo e l'implementazione di percorsi diagnostici e terapeutici sia per il livello ospedaliero che per quello territoriale, allo scopo di assicurare l'uso appropriato delle risorse sanitarie e garantire l'equilibrio di gestione;
In tale contesto promuovere l'adesione e l'osservanza delle linee guida e percorsi adottati a livello regionale;
10. Assicurare il rispetto del vincolo di crescita annua del 2% dei costi di produzione, al netto dei costi del personale, rispetto a quelli esposti nel bilancio d'esercizio 2004.
11. Assicurare l'invio trimestrale, per via informatica, alla Regione al Ministero dell'Economia e Finanze ed al Ministero della Salute, della certificazione di accompagnamento del conto economico trimestrale in ordine alla coerenza dei risultati con gli obiettivi assegnati dalla regione con particolare riferimento ai limiti di spesa;
12. Assicurare l'invio quotidiano al Ministero della Economia e Finanze dei dati riferiti al monitoraggio della spesa sanitaria ai sensi dell'art. 50 del D.L. 30/9/2003, n. 269, convertito con modificazioni dalla Legge n. 326/03 nonché del D.M. 28/4/2006. Il mancato adempimento prevede non solo penalizzazioni nella ripartizione del F.S.R., ma anche penalizzazioni per il mancato controllo delle ricette farmaceutiche, specialistiche e ospedaliere afferenti il suddetto monitoraggio;
13. Presentare, in caso di non coerenza, un piano con misure idonee a ricondurre la gestione nei limiti degli obiettivi assegnati entro il 30 settembre se la non coerenza si è verificata al 30 giugno ed entro il 31 dicembre se si è verificata successivamente.
Il verificarsi della condizione di non coerenza comporta automaticamente il blocco delle assunzioni e dell'affidamento di consulenze esterne a carattere non sanitario.
La mancata riconduzione in equilibrio entro il 30 settembre e 31 dicembre comporta la decadenza automatica del direttore generale.
Sono altresì causa di decadenza la mancata o incompleta presentazione della certificazione trimestrale, la mancata presentazione del piano di rientro e la mancata comunicazione di cui al punto 12).
14. Comunque assicurare ogni altro adempimento previsto dalle Intese e Accordi Stato – Regioni nonché dalle LL.RR. n. 25 e 26/06.

SETTORI DI INTERVENTO

Nell'ambito dei livelli di assistenza e relativi attività e servizi finalizzati a garantirli è necessario individuare alcuni settori di intervento di particolare rilievo nei quali sono evidenziate azioni e risorse.

Medicina Trasfusionale

Per l'esercizio 2006 si propone di destinare l'importo di **Euro 4.148.000** per la lavorazione del plasma e la produzione di farmaci plasmaderivati nei termini previsti dalla Deliberazione di G.R. n. 275 del 19 marzo 2002 ed in funzione degli adempimenti rivenienti dalle deliberazioni di Giunta Regionale:

- N. 829/06: estensione della validazione di tutte le unità di sangue e di emocomponenti con tecnica NAT, già stabilita con DGR n. 1607/01, al triplo screening virale HBV DNA, HCV RNA ed HIV RNA;
- N. 1059/06: determinazione Prezzo cessione del plasmaderivato Antitrombina III – Procedure movimentazione tra Aziende Sanitarie .
- N.1060/06 : determinazione Prezzo cessione emoderivato Plasmasafe – Procedure movimentazione tra Aziende Sanitarie.

L'operatività di tale funzione, in continuità con quanto previsto dalla Deliberazione di G.R. n. 1326/03, è assegnata all'Azienda Ospedaliero - Universitaria Policlinico che, a tal fine, ha sottoscritto apposita convenzione con la ditta Kedrion, giusta atto del Direttore Generale n. 65 del 13 Gennaio 2005

In materia di medicina trasfusionale i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie concorrono alla realizzazione del modello organizzativo e degli obiettivi previsti dalla L.R. 3 Agosto 2006 , n. 24.

Indennizzi ai soggetti danneggiati (L. 210/92)

Per quel che concerne gli indennizzi a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazioni di emoderivati, etc., con il presente provvedimento si confermano le disposizioni contenute nella corrispondente sezione delle Delibere di G.R. n. 1073/02 e n. 1366/04 confermate con la deliberazione n. 1226/05 in merito:

- all'immissione nei ruoli ;
- alle modalità bimestrali posticipate di pagamento;
- alle liquidazioni agli eredi dell'indennizzo " una tantum " , riconosciuto a seguito di decesso del danneggiato;
- alle liquidazioni dovute agli operatori sanitari danneggiati in servizio in ottemperanza della Sentenza della Corte Costituzionale n. 476/02.

Tanto in esecuzione della L.R. 21/2000 che ha trasferito alle Aziende USL le funzioni amministrative, già trasferite dallo Stato alle Regioni con il DPCM 26/5/2000, riferite alla Legge 25 febbraio 1992 n. 210 in materia di salute umana.

Al fine di consentire l'esercizio di dette funzioni, il Ministero dell'Economia e delle Finanze provvede, con acconti e conguagli di fine anno , al trasferimento alle Regioni delle risorse finanziarie necessarie, sulla base dei dati concernenti le pratiche per indennizzi di cui alla citata L. 210/92.

Anche per l'anno 2006 si dovrà procedere alla rideterminazione del costo della citata funzione con i tempi e le modalità che saranno approvate in sede di Conferenza Stato Regioni.

Rapporti con i medici di medicina generale e pediatri di libera scelta – .

L'Assessore alle Politiche della Salute , nel rispetto del principio della centralità delle cure primarie, ha sottoscritto un'intesa sulle risorse da destinare all'applicazione dell'Accordo Collettivo di competenza Regionale ed allo sviluppo del modello organizzativo dei servizi ai cittadini.

In data 21 Aprile 2006 , in un apposito Comitato Regionale, l'Assessore , in riferimento alle cure primarie , ha sottoscritto una preintesa con i Medici di Base e di Pediatria così come di seguito indicato:

- **€ 27.600.000,00** – previsti nell'ambito del programma di utilizzo delle quote 2005 vincolati agli obiettivi del PSN 2003/2005 – Intesa Stato – Regioni n. 2476 del 2/2/2006;
- **€ 5.000.000,00** – previsti nell'ambito del piano di prevenzione 2005/2007;
- **€ 9.000.000,00** (da ripartire: **€ 8 mln per la medicina generale ed € 1 mln per la pediatria**) a carico della quota indistinta del Fondo Sanitario regionale ripartito alle Aziende Sanitarie.

Successivamente , in data 26 Luglio u.s. , in seno al Comitato Permanente regionale, l'Assessore ha fissato i tetti di spesa ed il relativo impegno economico da assumersi per i comparti della medicina generale relativamente alla continuità assistenziale – medicina dei servizi ed emergenza sanitaria "118" , così come di seguito riportato:

- **€ 2.000.000,00** (compresi negli € 8 mln di cui alla preintesa del 21/4/2006) da destinare alla Continuità Assistenziale ;
- **€ 800.000,00** da destinare ai medici del servizio di emergenza sanitaria " 118" ;
- **€ 200.000,00** da destinare ai medici della medicina dei servizi;

Riassumendo sono individuate le seguenti destinazioni:

- **€ 27.600.000,00** – sono previsti nell'ambito del programma di utilizzo delle quote 2005 vincolati agli obiettivi del PSN 2003/2005 – Intesa Stato Regioni n. 2476 del 2/2/2006;
- **€ 5.000.000,00** – sono previsti nell'ambito del piano di prevenzione 2005/2007;
- **€ 9.000.000,00** sono previsti per i comparti della medicina generale , a carico della quota indistinta del FSR assegnato alle AA.UU.SS.LL;
- **€ 1.000.000,00** sono previsti per i medici del servizio di emergenza sanitaria "118" ed i medici della medicina dei servizi , a carico della quota indistinta del FSR assegnato alle AA.UU.SS.LL;

Per la costituzione del fondo di cui all'art. 59 lett. b) , co. 1-2-3 e 15, ACN 23/3/2005, le Aziende Sanitarie utilizzeranno le somme eventualmente rivenienti dall'applicazione dell'Accordo Integrativo Regionale , giusta DGR n. 566/04 e D.D. n. 604 dell'11/11/04.

Rapporti con gli specialisti e altre professionalità sanitarie ambulatoriali –

In data 23 Marzo 2005 in sede di Conferenza Stato Regioni è stato siglato il nuovo accordo per la medicina specialistica ambulatoriale . A seguito presa d'atto da parte della Giunta Regionale dell'accordo regionale, in data 10/07/2006 l'Assessore alle Politiche della Salute, i rappresentanti di parte pubblica e quelli delle OO.SS. hanno sottoscritto l'Accordo regionale specialistica interna previsto dall'art.4 dell'ACN 23/03/05. Detto Accordo è stato modificato in data 10/10/06. La relativa attuazione con oneri rientra nella quota assegnata a ciascuna Azienda Usl.

Potenziamento della prevenzione nel campo della sanità pubblica veterinaria

Tra gli interventi interessanti la prevenzione collettiva sono individuate le seguenti azioni:

- conseguimento degli obiettivi prefissati dai piani di risanamento obbligatori (tubercolosi e leucosi dei bovini , brucellosi nei bovini e negli ovicaprini);
- profilassi delle malattie infettive del bestiame, con particolare riferimento alla profilassi della blue tongue: controllo della movimentazione, sorveglianza epidemiologica, vaccinazione;
- conseguimento degli obiettivi previsti dal DPR 14/7/95 relativo ai programmi di controllo ufficiale e vigilanza presso gli esercizi di vendita di alimenti e bevande con le frequenze minime in esso previste e con frequenza almeno doppia presso i caseifici al fine di tutelare il consumatore dalla trasmissione per via alimentare della BSE e delle principali zoonosi quali brucellosi, tubercolosi, enterobatteriacee , ecc;

- Gestione dei servizi di Anagrafe informatizzata degli animali ed Osservatorio Epidemiologico Veterinario Regionale;
- Completamento dell'iter autorizzativo relativamente agli stabilimenti di produzione di alimenti di origine animale così come previsto dalle DD.G.R. n. 1097/03 , n,. 118/04 e n. 561/04;
- Rinnovo della classificazione delle acque destinate alla molluschicoltura.
- Iniziative , adempimenti e obiettivi previsti nella L.R. 3 Aprile 1995, n. 12 come modificata dalla L.R. 9 Agosto 2006, n. 26, Art. 2.

Disposizioni transitorie ex art.13 L.R. n. 20/02

Per l'attuazione di quanto previsto dall'art.13 della L.R. 20/02, nelle more dell'attuazione del regolamento attuativo della L.R. n. 19/06 le Aziende U.S.L. provvedono ad anticipare i relativi costi di assistenza.

La Regione Puglia, con la Legge di Bilancio 2006 , ha stanziato le somme necessarie alle suddette funzioni con imputazione al cap. 783035.

Al fine di uniformare i comportamenti delle Aziende per il recupero dei relativi costi, si definisce, anche per l'anno 2006, la seguente procedura:

- le Aziende U.S.L., con periodicità trimestrale, rendicontano all'Assessorato alla Solidarietà l'ammontare dei costi sostenuti che, devono anche essere iscritti nel proprio bilancio quali crediti verso la Regione;
- Il Dirigente del Settore Sistema Integrato Servizi Sociali, con propria determinazione, provvede a liquidare le somme dovute alle singole Aziende USL mediante imputazione diretta al suddetto Cap. 783035;

Progetti obiettivo di Rilevanza regionale ed attività di verifica, valutazione, monitoraggio, informazione ed altre funzioni di competenza dei Settori Programmazione e Gestione Sanitaria , Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Assistenza Territoriale e Prevenzione dell'Assessorato alle Politiche della Salute.

Rientrano tra le azioni di rilevanza regionale i Progetti Obiettivo ex art. 20 della L.R. n. 28/01 nonché quelli in materia di prevenzione primaria, secondaria e degli screening oncologici.

I Progetti in questione, unitamente alle attività di verifica, valutazione, monitoraggio e informazione di competenza dei suddetti Settori , sono finanziati nei limiti previsti dall'art. 10 co. 1 lett.c della L.R. n. 38/94, nei limiti delle risorse di seguito previste o individuate negli appositi atti attuativi.

I Settori, di concerto con l'ARES, avvieranno le seguenti iniziative con l'utilizzo delle risorse a fianco di ognuna indicate :

- verifica, valutazione, vigilanza e monitoraggio previste dalla vigente normativa nazionale e regionale da attuare attraverso Commissioni e Nuclei Ispettivi regionali **€ 30.000,00**.
- supporto tecnico professionale all'Assessorato finalizzato all'attuazione di disposizioni normative e/o contrattuali fornito per il tramite di Gruppi di Lavoro, Organismi, Comitati e Commissioni all'uopo nominati **€ 150.000,00**;
- Informazione ed Educazione sanitaria di operatori e cittadini per la quale è assegnata all'ARES, per l'anno 2006, la somma di **€ 100.000,00**. Tra le iniziative va avviata quella relativa al corretto uso dei farmaci. A tal fine si autorizza l'abbonamento alla rivista "Pillole" di buona pratica clinica e "Educazione Sanitaria" nonché corsi di formazione ;
- Piano di interventi per la donazione e trapianto d'organi per il biennio 2005/ 2006. 2° annualità **€ 526.105,00** . DGR n. 1983/04.
- avvio a regime dell'Osservatorio prezzi e spesa sanitaria (OSS);
- partecipazione ai Tavoli tecnici in sede nazionale presso i Ministeri della Salute e dell'Economia e delle Finanze;
- Avvio del progetto IMA nella Provincia di Bari mediante un protocollo d'intesa con le strutture private. I costi vengono definiti con le specifiche decurtazioni da applicare alle tariffe. Il progetto, già acquisito agli atti degli uffici, si integra con la 2° annualità progetto Obiettivo "Trattamento in Emergenza dell'Infarto Miocardico Acuto mediante angioplastica Primaria" proposto dall'U.O. Cardiologia Ospedaliera dell'Azienda Policlinico diretta dal Prof. Italo De Luca, approvato con provvedimento di Giunta regionale n. 1716 del 19/11/2004 , per il quale è previsto un finanziamento di **€ 558.347,97**;
- iniziative umanitarie per assicurare prestazioni sanitarie non usufruibili nel loro paese per cittadini extracomunitari, nel limite di **Euro 800.000**;
- Progetto obiettivo triennale Salute Mentale "Miglioramento e valutazione della qualità dell'assistenza nei Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura" approvato con DGR n. 1814/2005, 2 ° annualità per **€ 520.000,00**. Le Aziende Sanitarie sono autorizzate ad utilizzare la quota parte del finanziamento a ciascuna assegnato per le finalità individuate dal progetto con una flessibilità del 20% in relazione alle specifiche esigenze locali. ;
- Progetto di ricerca finalizzata di tipo 1. Esercizio statale 2005." Rischio ambientale ed infezioni ospedaliere , analisi epidemiologica e laboratoristica ecc. " finanziato dal Ministero della Salute – Co - Finanziamento regionale di **€ 300.000,00**;
- Progetto di ricerca finalizzata di tipo 2. Esercizio statale 2005." Integrazione processi terapeutici psico-socio- sanitari per tutela bambini down e loro famiglie " finanziato dal Ministero della Salute – Co - Finanziamento regionale di **€ 50.000,00**;
- Piano regionale della prevenzione 2005 – 2007 in attuazione dell'intesa Stato – Regioni e Province autonome del 23 Marzo 2005 per **€ 13.905.697,00**, iscritta sul Cap. 741093 del Bilancio di Previsione 2006, . DGR n. 824 del 28/6/2005 e n.157/2006 . Annualità 2006.
- Iniziative in favore di cittadini videolesi ed audiolesi ex DGR n. 482/06 per **€ 320.000,00**;
- Attività Albo Fornitori on line ospedalieri DGR n.194/2005 2° annualità - **€ 70.000,00**;
- Protocollo d'intesa Regione – Pfizer – progetto "Leonardo" con assunzione a tempo determinato di unità di personale infermieristico con assegnazione all'AUSL LE/1 di **€ 400.000,00** per la prima annualità 2006/2007;

- Screening delle sordità neonatali in Puglia II° annualità € **110.000,00**;
- Progetto aggiornamento del personale per le attività relative al processo di accreditamento istituzionale dei provider della formazione ECM con costituzione di struttura organizzativa specifica presso l'ARES . Costo € **150.000,00**.
- Attivazione programma triennale di screening per carcinoma mammario eredo – familiare (IRCCS Oncologico) . Costo complessivo nel **triennio € 705.000,00**. I° anno € **250.000,00**.
- Progetto assistenza domiciliare pediatrica oncologica presentato dall'Associazione "APLETI ONLUS" denominato CARE Net con impegno per la fase sperimentale di € **50.000,00**;
- Riduzione dei tempi e delle liste d'attesa relative agli interventi per la stenosi carotidea e per l'aneurisma dell'aorta toracica e addominale presentato dal Policlinico. Costi nel **triennio € 246.097,20** per 3 contratti riguardanti personale medico ed € **250.000,00** per materiali , costi riassorbiti dai DRG prodotti con adeguamento del tetto di spesa dell'A.O. "Policlinico" che viene incrementata della somma corrispondente;
- Progetto per la diagnosi precoce e la cura delle forme di abuso all'infanzia. Presentato dall'A.O. "Policlinico" (Pediatrico) . I° anno € **343.248,72** di cui circa € 210.000,00 per personale. II° anno € **237.198,00**. (**Progetto Giada**)
- Interventi di ampliamento , adeguamento e messa a norma del centro per la cura della sterilità presso l'Azienda Ospedaliera di Foggia, € **500.000,00**.
- Progetto per l'Umanizzazione delle Cure nella Regione Puglia. I° anno € **116.400,00**, € 100.000,00 II° anno e III° anno. Con deliberazione attuativa sono stabiliti gli aspetti operativi.
- Progetto Multicultura e Sanità in Puglia . Trattandosi di iniziativa socio – sanitaria con specifico atto approvativo del progetto sarà individuato il concorso alla spesa.
- Progetto di riabilitazione equestre finalizzato al trattamento ed al recupero di situazioni psicopatologiche complesse legate al ritardo mentale, presentato dalla AUSL BA/4. Con apposito atto approvativo verrà individuato l'onere relativo alle annualità 2006/2007/2008.
- Progetto per screening di Aneuploidie nel 1° trimestre di gravidanza (protocolli SIEOG/FMF) nella Regione Puglia da eseguirsi da parte della 3^a U.O. di Ostetricia e Ginecologia della A.O. Policlinico di Bari diretto dal Prof. Giuseppe Loverro. Con apposito successivo atto sarà approvato il progetto e quantificati i costi.
- Realizzazione studi di fattibilità relativi ad ammodernamento strutturale e tecnologico del S.S.R. . Con successivo atto della Giunta Regionale sarà individuata la quota da attribuire alle singole Aziende Sanitarie.
- Affidamento alla Società Tecnopolis di Valenzano della progettazione e conseguente esperimento di gara per il sistema di emergenza urgenza i cui oneri andranno individuati con separato atto.

Progetti obiettivi di piano 2005

Con deliberazione n. 369 del 24/3/2006 la Giunta Regionale ha approvato gli obiettivi finanziati ex art. 1 , c. 34 e 34 bis della Legge 662/96.

Detti progetti rivestono particolare interesse e rilievo all'interno della programmazione regionale tale da non consentire l'attesa del lungo iter per l'erogazione del finanziamento .

Conseguentemente si ritiene opportuno autorizzare l'avvio degli stessi dando mandato alle aziende di anticipare le relative spese.

Peraltro i progetti della Regione Puglia figurano fra i primi quattro già approvati dalla Conferenza Stato – Regioni .

Interventi in favore dei soggetti incontinenti urinari e stomizzati

A partire dall'anno in corso la Regione Puglia assicura specifici interventi in favore dei soggetti incontinenti urinari e stomizzati.

Sono destinatari degli interventi:

- 1) Soggetti che soffrono d'incontinenza urinaria medio/ grave;
- 2) Soggetti che soffrono d'incontinenza uro – fecale;
- 3) Soggetti portatori di urostomie (nefrostomie, ureterostomie, ureteroileocutaneostomie o cistostomie);
- 4) Soggetti portatori di stomia intestinale (ileo o colostomia);
- 5) Soggetti portatori di tracheotomia.

Gli interventi che la Regione Puglia, attraverso le Aziende UU.SS.LL., assicura agli incontinenti medio/gravi e stomizzati, sono i seguenti:

- a) Adeguata fornitura di dispositivi medici e presa in carico globale secondo il piano terapeutico personalizzato;
- b) Interventi di riabilitazione , sostegno psicologico incluso;
- c) Rilascio delle certificazioni mediche necessarie ai fini assistenziali, riabilitativi e previdenziali;
- d) Assistenza domiciliare per le persone impossibilitate a deambulare o allettate.
- e) Call – Center Informativo.

Al fine di assicurare gli interventi di cui alla lett. b) , la regione si riserva di individuare “Centri per la Prevenzione, Cura e Riabilitazione dell’Incontinenza”, a valenza sovra aziendale.

Le Associazioni dei pazienti, più rappresentative ed accreditate nella regione, in virtù dei regolamenti vigenti presso le AA.UU.SS.LL. , collaborano con le strutture regionali per la definizione di apposite linee guida per la gestione clinica dei percorsi assistenziali, per la promozione di apposite campagne di educazione alla salute e di sensibilizzazione per la prevenzione nonché la semplificazione delle procedure burocratiche nel rapporto tra utenti e S.S.R. La regione acquisisce il parere delle citate Associazioni sugli atti, sui provvedimenti e sull'organizzazione dei servizi che riguardano l'assistenza ai soggetti interessati.

Con successivi provvedimenti di Giunta Regionale saranno definite le seguenti problematiche :

- a) Dispositivi medici da fornire ai soggetti interessati nonché il quantitativo massimo mensile di materiale da garantire per il rispetto del programma di assistenza personalizzato , salvaguardando la libertà di scelta del paziente, nel rispetto di quanto previsto dal D.M. 332/99;
- b) Ove richiesto per iscritto dal paziente , nel rispetto delle norme sul trattamento dei dati personali , la possibilità di consegna a domicilio degli ausili protesici;

- c) Funzionamento numero verde informativo ;
- d) Iniziative di formazione specifica degli operatori addetti all'assistenza ai pazienti incontinenti ed ai pazienti stomizzati.

L'Assessorato alle Politiche della Salute e l'ARES, in collaborazione con l'AISTOM (Associazione italiana Stomizzati) e la FINCO (Federazione Italiana Incontinenti), organizzano annualmente corsi regionali in materia di " assistenza agli stomizzati ed incontinenti urinari", riservati a infermieri , ostetriche e fisioterapisti , operanti in unità operative chirurgiche , urologiche e ginecologiche, anche delle case di cura accreditate , nonché strutture di assistenza agli anziani.

Per le finalità di cui sopra è destinata la somma di **€ 400.000,00**, di cui € 100.000,00 nel 2006.

Distribuzione diretta Farmaci PHT

L'AUSL BA/4 è incaricata quale USL capofila per l'attuazione della distribuzione diretta dei farmaci inclusi nel PHT da effettuarsi da parte del Sistema distributivo territoriale per conto del sistema sanitario . Ciò comporta che la AUSL BA/4 proceda agli acquisti per l'intero sistema regionale sostenendone l'onere finanziario.

Pertanto alla AUSL BA/4 è assegnata , per l'anno 2006, la somma di **€ 80.000.000,00** per far fronte al suddetto onere per la parte riguardante le altre UU.SS.LL.

In sede di verifica dei consumi a consuntivo si provvederà a conguaglio tra le AA.UU.SS.LL. con il procedimento della mobilità.

Ospedalizzazione domiciliare

Va rilevato che tra i progetti per la realizzazione degli obiettivi di piano figura quello relativo al potenziamento dell'ospedalizzazione domiciliare di cui alla D.G.R. n. 2243 del 23/12/2002. E' in corso una ricognizione dell'attività svolta e delle risorse impiegate all'esito della quale sarà autorizzato l'effettivo utilizzo dei finanziamenti in corrispondenza di efficace attività anche in termini di rapporto costo – benefici , procedendosi al recupero delle somme assegnate e non correttamente utilizzate.

Le risorse eventualmente recuperate e quelle non ancora ripartite saranno destinate al potenziamento delle attività di assistenza domiciliare integrata .

Adeguamento listini presidi e ausili protesici

E' data attuazione all'intesa raggiunta in Conferenza dei Presidenti delle Regioni del 22/6/2004 riguardante l'aumento nelle misure di seguito indicate :

5% a decorrere dall'1/7/2006;

5% + 4% = 9% a decorrere dall'1/1/2007.

Assistenza Penitenziaria

Al fine di garantire l'assistenza sanitaria degli istituti penitenziari , è stato rinnovato il protocollo d'intesa sottoscritto tra Regione Puglia e Ministero della Giustizia – amministrazione penitenziaria. Col suddetto protocollo è stata confermata per l'anno 2006 la somma di **€ 430.000,00** da ripartire in favore delle Aziende AUSL nel cui territorio insistono istituti penitenziari

(AUSL BA/2, BA/3, BA/4, BA/5, BR/1, FG/1, FG/2, FG/3, LE/1,LE/2, TA/1) in proporzione alla popolazione carceraria. Con la legge regionale n. 26/06 le risorse destinate all'assistenza sanitaria dei detenuti sono state previste in misura non superiore ad **1,2 milioni di Euro** comprensivi di € 551.000,00 per la copertura degli oneri per il personale ed € 430.000,00 di cui sopra. La quota di finanziamento non riveniente da trasferimenti statali è coperta con le integrazioni del bilancio autonomo regionale.

Colonia Hanseniana

Relativamente all'anno 2006 l'importo previsto per la assistenza agli hanseniani effettuata dall'Ente Ecclesiastico "Miulli" di Acquaviva delle Fonti è elevato da € 6.000.000,00 ad € **6.300.000,00**.

Tale importo è erogato finanziariamente nella misura del 90% del totale assegnato ed a saldo dietro presentazione, asseverata dall'Azienda USL BA/3 di Altamura, di idonea rendicontazione.

Limitatamente ai costi sostenuti a favore di pazienti residenti in altre regioni, considerata la specificità dell'attività assistenziale da garantire, la tariffa giornaliera da addebitare in mobilità interregionale è quella prevista dalla Deliberazione di G.R. n. 1326/03. Il Settore competente procederà agli addebiti alle altre regioni.

Destinazione utile AUSL BA/2

L'AUSL BA/2 di Barletta con deliberazione n. 1240 del 15/12/05 avente ad oggetto " Proposta di destinazione degli utili di bilancio degli esercizi finanziari precedenti – finanziamento incentivazioni" ha inoltrato una proposta di utilizzo della somma di € 1.003.727,01 per il finanziamento di forme di incentivazione legate ai maggiori carichi di lavoro necessari per la definizione degli assetti funzionali e strutturali della nuova AUSL BA/2 ed al processo di mobilità del personale coinvolto nei trasferimenti.

Esaminata la richiesta si ritiene di poter autorizzare per le finalità esposte, l'utilizzo della somma di € 300.000,00 da parte dell'AUSL BA/2 d'intesa con la AUSL BAT/1 . La rimanente somma, rispetto al 50% dell'utile, sarà utilizzata in parte per la copertura dell'onere da sostenere per il servizio di consulenza previsto dalla L.R. n. 11/05 mentre il rimanente 50% è utilizzato per la copertura delle perdite degli anni successivi.

Prestazioni degli Enti Ecclesiastici –

Tenuto conto delle disposizioni in materia di tariffe introdotte dalla L.R. n. 26/06, esaminati i volumi e le tipologie di prestazioni assicurati nel 2005 ed i limiti di remunerazione fissati con DGR n. 1226 /05 nonché col protocollo d'intesa Governo – Ministero – Regione – Casa Sollievo della Sofferenza di S. Giovanni Rotondo, si propone alla Giunta Regionale di individuare i seguenti tetti massimi di remunerazione, distinti per tipologie di prestazioni, da riconoscere per l'anno 2006 così come concordati in sede tecnica negli appositi incontri :

Istituto Sanitario	Prestazioni a tariffa A	di cui Mobilità extraregionale B	Distr. diretta farmaci C	Funzioni non tariffate D L.R. n. 28/00	Colonia Hanseniana E	Totale in €
Miulli Acquaviva delle Fonti	Osp. 95.500.000 Amb. 13.500.000	6.500.000	2.000.000	4.200.000	6.300.000	121.500.000
IRCCS-EE.EE. Casa Sollievo S.G.R.	Osp. 180.000.000 Amb. 20.500.000	38.000.000	5.000.000	19.000.000 +Dialisi 500.000	-	225.000.000
Cardinale PANICO – Tricase	Osp. 54.000.000 Amb. 11.000.000	1.200.000	1.000.000	4.000.000	-	70.000.000

In relazione a quanto sopra occorre precisare quanto segue:

- Che le risorse finanziarie di cui alla colonna A sono comprensive della mobilità extraregionale di cui alla colonna B ;
- Che le somme di cui alla colonna C sono indicative in quanto per la distribuzione diretta dei farmaci va riconosciuta la rendicontazione ;
- Che le risorse di cui alla colonna A non utilizzate per la erogazione delle prestazioni possono essere utilizzate per finanziare le funzioni non tariffate in eccedenza rispetto alle risorse di cui alla colonna D, ferma restando la prevista rendicontazione . Inoltre si conviene che il fatturato eventualmente eccedente il tetto di spesa di cui alla colonna A viene remunerato con la corrispondente voce di costo fissata dalla Regione.
- L'Ente Ecclesiastico "Miulli" di Acquaviva sul conforme parere del Coordinatore del gruppo di lavoro per l'abbattimento delle liste d'attesa, è autorizzato a non dismettere, fino a nuova disposizione le attrezzature TAC e RMN installate nel vecchio presidio.

Restano confermate , per quanto non modificate dal presente atto, le disposizioni contenute nella deliberazione n. 1226/05 relative all'anno 2005, nonché quelle contenute nella L.R. n. 26/06.

Prestazioni dell'IRCCS Maugeri Cassano e IRCCS " Medea " di Ostuni –

Per le prestazioni rese e per le proiezioni per il 2006 si propongono i seguenti limiti come concordati nell'apposita riunione :

IRCCS	Prestazioni tariffate €	Funzioni €	Farmaci €	Totale €
"Maugeri" Cassano	20.000.000,00 Amb. 300.000,00	300.000,00	100.000,00	20.700.000,00
"Medea" Ostuni	2.750.000,00	-	50.000,00	2.800.000,00

Per l'anno 2006 le tariffe per le prestazioni riabilitative di alta specialità erogate dai suddetti IRCCS privati nonché dalla struttura riabilitativa di Ceglie Messapica riferite ai codici 75 (neuroriabilitazione) e 28 (unità spinale) sono determinate nella misura prevista dal sistema della tariffa unica convenzionale (TUC) , senza gli abbattimenti stabiliti dall'art. 24 della L.R. 4

Agosto 2004, n. 14 con impegno da parte degli IRCCS a garantire ricoveri anche in eccedenza a quelli previsti nei tetti stabiliti.

Aziende Ospedaliero Universitarie e Protocollo Università Regione

Per il sostegno delle finalità previste dai vigenti protocolli d'intesa tra la Regione Puglia e le Università di Foggia e Bari, in attuazione dell'art. 1 del D.Lgs. n.517/99, in particolare per quanto concerne la disciplina dell'integrazione tra attività didattiche, scientifiche ed assistenziali, la formazione dei medici specializzandi e la formazione del personale infermieristico, tecnico e della riabilitazione, è destinata alle Aziende Ospedaliero Universitaria "Policlinico" di Bari e Ospedaliero Universitaria "Ospedali Riuniti" – Foggia una specifica quota nella misura dell'8% del valore delle prestazioni assistenziali detratta una quota correlata ai minori costi derivanti dal personale universitario che l'azienda dovrebbe altrimenti sostenere per produrre la stessa attività adeguata per l'anno 2006 in corrispondenza della variazione del tetto di remunerazione delle prestazioni.

Azienda Ospedaliero Universitaria "Consortiale Policlinico" di Bari € 17.854.000,00

Azienda Ospedaliero Universitaria "Ospedali Riuniti" – Foggia € 10.083.000,00

Istituzione Centro di Eccellenza regionale per le malattie Neurodegenerative - Assegnazione fondo all'Università di Bari

E' intendimento dell'Assessorato alle Politiche della Salute di costituire, in collaborazione con l'Università degli Studi di Bari un Centro regionale per l'assistenza e ricerca nel campo delle malattie neurodegenerative.

Le aree di attività saranno quelle della implementazione di attività diagnostiche con l'uso di tecnologie avanzate, l'implementazione sul territorio di protocolli diagnostici e, infine di raccolta dati.

L'attività del Centro sarà caratterizzata da un modello su due reti sovrapposte ed aventi come perno il centro stesso: la prima coinvolgente le principali unità operative complesse di neurologia presenti nella regione e la seconda una serie di unità ad assistenza tipicamente territoriali (specialisti del territorio e medici di base).

Inoltre opererà come connettore di raccolta dei dati epidemiologici di questo gruppo di malattie a livello regionale. La base della raccolta dei dati deriverà dall'implementazione di registri di malattia ad hoc utilizzando il modello del registro pugliese della Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLAP). Questo consentirà la raccolta di dati descrittivi di incidenza e prevalenza della malattia.

L'onere a carico della Regione Puglia è quantificato in € 54.000,00 annui per quattro anni.

Rapporti Regione – Università – Borse di Studio aggiuntive per medici specializzandi alle Università di Bari e Foggia

In attuazione dell'art. 35 del D. Lgs. 17/8/1999, n. 368, la giunta Regionale con atti n. 628 e 629 del 16 Maggio 2006, integrati con atti n. 631 e n.632 del 19/5/2006, ha deciso di finanziare per l'anno accademico 2004 e 2005, rispettivamente per le Università di Bari e Foggia, sulla base del fabbisogno regionale di formazione specialistica dei medici n. 32 borse di studio aggiuntive rispetto a quelle finanziate dallo Stato per un importo complessivo di € 371.312,00.

Si propone altresì di incrementare il suddetto finanziamento per coprire la spesa relativa a

numero 57 borse di studio aggiuntive per le Università di Bari e Foggia , già attivate negli anni accademici 2002/2003 e successivi per un importo di € 661.399,50.

Dato atto, inoltre, che:

In attuazione di quanto previsto dall'art. 2, lett. d, della L.R. n. 25/06 la regione può autorizzare le Aziende Sanitarie a finanziare borse di studio per la formazione di medici specialisti alle condizioni ivi indicate.

Preso atto delle iniziative in tal senso assunte dalle AA.UU.SS.LL. BAT/1, FG/1 e FG/2 si autorizzano le seguenti borse di studio aggiuntive alle condizioni previste dalla suddetta norma e a carico delle rispettive AA.UU.SS.LL.:

Scuola di specializzazione	AUSL FG/1	AUSL FG/2	AUSL BAT/1
Anatomia patologica	1		
Anestesia e Rianimazione			2
Cardiologia	2		2
Allergologia	1		
Medicina Fisica		1	
Medicina Interna		1	
Nefrologia	2		
Oftalmologia	1		
Psichiatria		1	
Radiodiagnostica		1	2

In relazione a quanto sopra si è rilevato che l'AUSL FG/1 ha disposto il finanziamento di ulteriori 4 borse di studio non rispondenti ai vincoli di cui alla L.R. 25/06 nelle discipline di Gastroenterologia , Geriatria, Endocrinologia e Reumatologia . A tal proposito l'Università di Foggia ha fatto presente che :

- " le borse di studio sono state bandite , anche con i posti aggiuntivi di cui alle deliberazioni dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie ed autorizzati in sede ministeriale , in data 13 Aprile 2006, quindi prima della emanazione della l.r. 3 Agosto 2006, n.25 "Principi ed organizzazione del SSR";
- nei mesi di Giugno e Luglio sono stati espletati tutti i concorsi e concluse le relative procedure con l'approvazione degli atti avvenuta con proprio Decreto.
- Ribadendo la necessità di dover concludere le fasi inerenti alla immatricolazione dei vincitori dei concorsi per consentire l'inizio immediato delle attività formative dei medesimi , con l'auspicio di una favorevole soluzione della situazione determinatasi in assenza di una precisa definizione normativa della problematica ed in via assolutamente eccezionale".

Considerato quanto sopra si propone di inserire le suddette borse tra quelle autorizzate dalla regione con un conseguente ulteriore finanziamento di € 46.414,00. Complessivamente le risorse finalizzate a borse di studio ammontano a € 1.079.125,50.

Prestazioni Ospedaliere da parte di case di cura e prestazioni ex Art. 26 L. 833/78 da Settore Privato – Accordi Contrattuali AIOP – Prestazioni ex art.26 L.833/78 ARIS - AIOP

Nel mese di Giugno i rappresentanti delle strutture transitoriamente accreditate non hanno condiviso l'ipotesi di un accordo provvisorio in attesa dei provvedimenti legislativi in corso ed hanno ritenuto opportuno rinviare ogni intesa all'accordo definitivo all'interno del quale affrontare

tutte le problematiche aperte. Conseguentemente , dopo la pubblicazione della L.R. n. 26/06 si è proceduto a convocare gli appositi incontri.

All'esito dei suddetti incontri è stato concordato quanto segue:

Case di cura Private

- a) Si prende atto dell'adeguamento delle tariffe DGRs stabilite con L.R. n. 26/06 dal 1° Gennaio 2006;
- b) I tetti individuali sono incrementati per l'anno 2006 del 3% rispetto al 2005 ferme restando le regressioni;
- c) L'attività delle nuove strutture istituzionalmente accreditate , in tutto o in parte è finanziata con l'utilizzo delle seguenti fonti di finanziamento :
 - I. Valore della riduzione della mobilità passiva extraregionale;
 - II. Valore della remunerazione della maggiore mobilità attiva;
 - III. Quota del costo delle prestazioni in regime di indiretta;
 - IV. Oneri già sostenuti (quindi spesa consolidata) per attività resa dalle stesse strutture in ragione delle convenzioni in essere con le AA.UU.SS.LL.;
- d) I tetti di spesa individuali per i nuovi accreditati sono fissati come disposto dall'art. 17 della L.R. n. 26/2006. Nelle more dell'attribuzione della fascia di appartenenza i Direttori Generali possono stipulare contratti provvisori da adeguare successivamente.

Le parti si recontreranno per l'accordo a regime dal 2007 in attuazione della L.R. n. 26/2006.

In aggiunta a quanto sopra va dato atto che restano ferme , in quanto ancora applicabili, le seguenti clausole contenute nell'intesa riguardante gli anni 2004/2005 aggiornate per quanto riguarda i DRGs alla TUC ed alla nuova classificazione:

- Remunerazione senza regressione dei DRG 372-373-374-375-493 e degli stessi DRGs che nel DM 30.6.97 avevano peso superiore a 1,2.
- Remunerazione anche oltre il tetto di spesa dei DRG 5,116-499-516-517-518 nonché di quelli individuati nella TUC come DRG di alta specialità che non concorreranno a formare il limite massimo globale di spesa.
- Inserimento delle case di cura nel circuito dell'emergenza;
- Remunerazione ricoveri ad alto rischio di inappropriatazza e di 0 – 1 giorno;
- Spostamento volumi di prestazioni a favore dell'attività ambulatoriale;
- Scorrimento risorse tra strutture facenti capo allo stesso soggetto accreditato e/o soggetti accreditati totalmente controllanti l'un – l'altro;
- Utilizzo da parte delle AA.UU.SS.LL. di volumi non assicurati da case di cura accreditate per remunerare altre case di cura. Per il 2006 tale utilizzo può avvenire solo a favore di nuovi soggetti accreditati.
- Remunerazioni prestazioni a favore di soggetti affetti da uremia terminale;

Si precisa altresì che l'incremento del 3% per il 2006 è applicato solo al tetto invalicabile.

Centri di riabilitazione ex art. 26 L. 833/78

- 1) Incremento delle rette del 3% per l'anno 2006 con impegno ad analogo incremento per l'anno 2007.

- 2) Il tetto di spesa regionale è fissato nei valori complessivi rivenienti dalla DGR n. 1366 del 30 Settembre 2004 per l'anno 2005, compresa la quota destinata all'abbattimento delle liste d'attesa, rivalutato dell'incremento del 3% per il 2006 e del 3% per il 2007.
- 3) Per il 2006, ferme restando le capacità erogative delle singole strutture legate al numero dei letti ed alle prestazioni accreditate, per le strutture transitoriamente accreditate è confermato il tetto di remunerazione del 2005 comprensivo delle quote per l'abbattimento delle liste d'attesa. L'incremento regionale del 3% per il 2006 è ripartito alle AA.UU.SS.LL. nelle quali sono intervenuti nuovi ingressi di strutture accreditate con determinate dirigenziali.
- 4) Remunerazione al 100% sino al 95% del tetto di spesa invalicabile come rideterminato in sede di accordo contrattuale a decorrere dal 1 gennaio 2007, regressione del 15% dal 96% al 100% dello stesso tetto.
- 5) La Regione si impegna a rivisitare "gli ulteriori requisiti" previsti dal regolamento regionale per l'accreditamento delle strutture sanitarie nonché a costituire un gruppo di lavoro per l'approfondimento delle tematiche;
- 6) A decorrere dall'anno 2007 il tetto invalicabile sarà individuato dalla AUSL sulla base dell'andamento storico, della potenzialità della struttura e dei requisiti posseduti (strutturali, tecnologici, organizzativi, adesione al CUP, ecc.)

Ex Ospedali Psichiatrici di Bisceglie e Foggia

Per l'Ente Ecclesiastico Casa della Divina Provvidenza Opere Don Uva di Bisceglie e Foggia il tetto di spesa è fissato in **€ 73.000.000,00** così distinto :

- Limite massimo di remunerazione Presidio Bisceglie da **Euro 42.209.543 a € 45.000.000,00** per il completamento del piano di riconversione;
- Limite massimo di remunerazione Presidio Foggia da **Euro 25.651.459 a € 28.000.000,00**.

Detti limiti sono incrementati in conseguenza dell'avvio dell'attività per acuti.

Prestazioni specialistiche settore privato

Anche per la remunerazione delle prestazioni specialistiche i direttori generali terranno conto di eventuali nuovi accreditamenti provvedendo, in tale circostanza, al riequilibrio dei limiti individuali di remunerazione. Nel mese di Giugno erano stati sottoscritti accordi provvisori nelle more della pubblicazione della legge regionale in itinere. Una volta pubblicata la legge regionale n. 26/06 è stato necessario riconvocare le parti. All'esito degli incontri, distinti per branche, sono risultate le seguenti intese.

A) Branche a visita

INTESA ANNO 2006.

La parte privata rappresenta che le disposizioni di cui all'art. 18 della L.R. n. 26/06 disciplinano per il futuro e richiede la conferma dei contratti in corso già sottoscritti.

La richiesta viene accolta.

Le parti concordano che i Direttori Generali delle Aziende UU.SS.LL., in sede di adozione dei piani di abbattimento delle liste d'attesa evidenzino le prestazioni per le quali vi sono maggiori tempi di attesa ed adeguino i contratti con un incremento fino alla concorrenza del 3% calcolato

sull'intero tetto di spesa , facendo riferimento ad uno specifico fondo aziendale pari al 3% del fondo storico aziendale per le branche a visita.

In ogni Azienda USL viene costituito il fondo aziendale per la definizione dei tetti di spesa in favore delle strutture accreditate istituzionalmente . Detto fondo è pari al 2,2% del fondo storico aziendale per le branche a visita.

A tal fine i DD.GG. provvederanno ad assicurare confronti sindacali a livello aziendale.

I tetti di spesa mensili sono strumento obbligatorio di programmazione delle Aziende UU.SS.LL. e non vengono applicati soltanto nel caso in cui la struttura assicuri l'erogazione di tutte le prestazioni richieste dagli utenti nel corso dell'anno, ovvero accetti di erogare prestazioni oltre il tetto invalicabile alle condizioni definite dall'accordo.

La Regione Puglia a far tempo dal 2007 provvederà all'abolizione dell'autocertificazione istituendo un sistema di certificazione esenzione ticket analogo a quello vigente per la farmaceutica.

B) Branca Radiodiagnostica

INTESA ANNO 2006.

Il tetto di spesa invalicabile è unico ed è pari a quello fissato per il 2005.

All'interno di questo tetto le prestazioni la cui valorizzazione corrisponde all'80% del tetto di spesa unico vengono remunerate al 100% delle tariffe vigenti, il restante 20% è remunerato al 90% delle tariffe regionali.

Le prestazioni rese in eccedenza al tetto invalicabile sono remunerate:

Radiologia tradizionale al 40%

RMN al 50%

TAC e Mammografie al 60% delle tariffe regionali.

La parte privata rappresenta l'esigenza di consentire la possibilità alle singole strutture di optare per la conferma dei contratti in corso già sottoscritti atteso che le disposizioni di cui all'art. 18 della L.R. n. 26/2006 disciplinano per il futuro.

La richiesta viene accolta.

Le parti concordano che i Direttori Generali delle Aziende UU.SS.LL. in sede di adozione dei piani di abbattimento delle liste d'attesa evidenzino le prestazioni per le quali vi sono maggiori tempi di attesa ed adeguino i contratti con un incremento fino alla concorrenza del 3% calcolato sull'intero tetto di spesa, facendo riferimento ad uno specifico fondo aziendale pari al 3% del fondo storico aziendale per la radiodiagnostica.

In ogni Azienda UU.SS.LL. viene costituito il fondo aziendale per la definizione dei tetti di spesa in favore delle strutture accreditate istituzionalmente. Detto fondo è pari al 2,2% del fondo storico per la radiodiagnostica.

I tetti di spesa mensili sono strumento obbligatorio di programmazione delle Aziende UU.SS.LL. e le strutture possono assicurare le prestazioni rientranti nel tetto in dodicesimi salvo che accettino di erogare prestazioni oltre il tetto invalicabile alle condizioni definite dall'accordo.

Per la costituzione del Gruppo di Lavoro Tecnico per la valutazione dei costi marginali delle prestazioni specialistiche extra tetto invalicabile vengono designati dalla parte privata i dott.ri Piero Quarta Colosso e Carlo De Pascale.

La Regione Puglia a far tempo dal 2007 provvederà all'abolizione dell'autocertificazione istituendo un sistema di certificazione esenzione ticket analogo a quello vigente per la farmaceutica.

C) Patologia Clinica

Per l'area della Patologia clinica le strutture tecniche non sono riuscite a concludere intese a livello regionale . In verità una intesa era stata raggiunta ma i rappresentanti delle strutture private , successivamente all'accordo e prima della sua sottoscrizione , hanno receduto dall'ipotesi di intesa comunicando di non essere più disponibili . Riconvocati gli stessi , nel successivo incontro i funzionari , preso atto delle richieste , hanno valutato che le stesse travalicassero i margini di operatività loro consentita ed hanno rimesso le valutazioni al livello politico.

Tanto premesso va rilevato che in materia di prestazioni di laboratorio analisi non si può prescindere da alcune valutazioni tra le quali:

- la Regione Puglia per le specifiche prestazioni evidenzia una incidenza percentuale di spesa superiore del 20% alla media nazionale (nel 2004 3,26% rispetto a 2,70 di media nazionale) ;
- negli ultimi anni i limiti di remunerazione dei volumi di prestazioni si sono notevolmente incrementati in assenza di mutamenti epidemiologici ed a parità di tariffe (oltre il 15% nell'ultimo triennio) ;
- il disegno di legge della finanziaria 2007 all'art. 88, c. 1 , lett. J, ha previsto disposizioni restrittive e di razionalizzazione in materia di prestazioni di diagnostica di laboratorio.

Pertanto si propone di adottare per il 2006 il seguente criterio di natura transitoria:

- sono confermati per il 2006 i tetti di spesa relativi all'anno 2005;
- una quota incrementale pari al 2,2 % del budget aziendale, nelle AA.UU.SS.LL. nelle quali sono intervenuti nuovi accreditamenti, è utilizzata per la stipula di contratti con le strutture istituzionalmente accreditate ;
- le prestazioni rese oltre il tetto invalicabile sono remunerate nella misura del 40% della tariffa nelle more dell'applicazione della L.R. n. 26/06;
- le strutture hanno facoltà di confermare i contratti in essere;

C) Branca Medicina Fisica e Riabilitazione

INTESA ANNO 2006.

Nessun aumento è previsto per la branca di fisiokinesiterapia.

Il tetto invalicabile è unico ed è pari a quello fissato per il 2005.

All'interno di questo tetto ogni erogatore conferma per il 2006 la scontistica riferita alle regressioni applicate nell'anno 2005.

Resta ferma la possibilità di effettuare prestazioni in eccedenza al tetto invalicabile con la remunerazione al 40% delle tariffe vigenti.

I tetti di spesa mensili sono strumento obbligatorio di programmazione delle Aziende UU.SS.LL. e non vengono applicati soltanto nel caso in cui l'erogatore assicuri l'erogazione di tutte le prestazioni richieste dagli utenti nel corso dell'anno, ovvero accetti di erogare prestazioni oltre il tetto invalicabile alle condizioni definite dall'accordo.

In ogni Azienda USL viene costituito il Fondo aziendale per la definizione dei tetti di spesa in favore delle strutture accreditate istituzionalmente. Detto Fondo è pari al 2,2% del fondo storico aziendale per la Medicina Fisica e Riabilitazione.

Per la costituzione del Gruppo di Lavoro Tecnico per la valutazione dei costi marginali delle prestazioni specialistiche extra tetto invalicabile vengono designati dalla parte privata i dott.ri indicati nella nota già inviata all'Assessorato alle Politiche della Salute.

La Regione Puglia a far tempo dal 2007 provvederà all'abolizione dell'autocertificazione istituendo un sistema di certificazione esenzione ticket analogo a quello vigente per la farmaceutica.

Aggiornamento tariffe

1. Sono confermate le tariffe previste nella deliberazione di G.R. n. 1226/05 per ricovero in RSA di pazienti affetti da morbo di Alzheimer .

2. Prestazioni riabilitative di alta specialità ed intensive erogate a pazienti con esiti di gravi eventi vascolari e traumatici a livello cerebrale ed a livello vertebro midollare (D.G.R. 1073/02)

La tariffa di **€ 619,75** , prevista dalla DGR n. 1073/02, prorogata fino al 2005, per le prestazioni di alta specialità a pazienti affetti da gravi cerebrolesioni acquisite , rese secondo il modello organizzativo e requisiti previsti nella stessa DGR 1226/05, al punto 4, del capitolo aggiornamento tariffe è elevata ad **€ 876,07**. Detta tariffa è determinata sulla base del modello organizzativo consumi e costi di cui al documento allegato 1) alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale.

In ogni caso la suddetta tariffa si applica esclusivamente nei confronti delle strutture private autorizzate , nei casi di carenza di posto letto nelle strutture pubbliche o private transitoriamente accreditate e su espressa autorizzazione del Direttore Sanitario dell'Azienda Sanitaria di residenza del paziente, al fine di garantire la continuità assistenziale .

In caso di ricovero in strutture pubbliche o private transitoriamente accreditate, si applica la tariffa prevista dal codice 75 del D.M. 30.06.1997 nonché le tariffe determinate dai provvedimenti di G.R. adottati specificatamente in materia senza gli abbattimenti stabiliti dall'art. 24 della L.R. 4 Agosto 2004 n. 14.

Le procedure connesse alla gestione sanitaria ed amministrativa di tale tipologia di prestazioni a tariffa giornaliera di cui alla DGR 1073/02 successivamente confermata dalle DD.G.R. 1326/03 e 1366/04, rispettivamente DIEF 2003 e 2004 nonché dalla deliberazione n.1226/05 DIEF per l'anno 2005 sono integralmente confermate .

Riparto del Fondo Sanitario Regionale 2006

In conferenza Stato Regioni con l'accordo del 28 marzo 2006, rep. n. 2552, è stato determinato l'ammontare del fabbisogno del Servizio Sanitario Nazionale destinato alla Regione Puglia. L'analisi di tale accordo consente di riassumere i valori ivi riportati come di seguito esposto:

Fabbisogno 2006 al netto della stima delle entrate proprie	Euro 5.871.239.761
Contributo rinnovo contratto IZS	Euro 529.000
Finanziamento medicina penitenziaria	Euro 551.000
F.S.R. Parte economica	Euro 5.872.319.761 (A)

Saldo mobilità extra regionale addebitata **Euro 162.830.252 (B)**

F.S.R. parte finanziaria Euro 5.709.489.509 C =(A)-(B)

Si segnala che alla data del presente atto non risulta ancora pubblicata la delibera CIPE di recepimento dell'accordo raggiunto in Conferenza Stato – Regioni e, per tale motivo, il F.S.R. di parte finanziaria potrà essere distribuito al netto di **euro 260.296.487** Tale somma è assegnata e ripartita tra le aziende sanitarie ma sarà erogata alle stesse ad avvenuta pubblicazione della predetta delibera CIPE.

I criteri utilizzati per ripartire le risorse economiche e finanziarie tra le Aziende, Enti ed Istituti Sanitari, che rispondono all'esigenza di garantire su tutto il territorio regionale uniformi ed adeguati Livelli Essenziali di Assistenza, vengono di seguito illustrati.

I risultati derivanti dall'applicazione dei criteri adottati sono esposti dettagliatamente nelle tabelle A, B, C, D, E, F, G e H che risultano allegate al presente provvedimento, facendone parte integrante.

F.S.R. Parte Economica

Con il presente provvedimento sono ripartite ed assegnate risorse di parte economica ammontanti ad **Euro 5.637.202.526**. Il residuo importo di **Euro 235.117.235** si riferisce in parte ad accantonamenti operati a norma dell'art. 10 L.r. n. 38/24 ed in parte a spese direttamente gestite dall'Assessorato alle Politiche della Salute.

L'importo di **Euro 5.637.202.526** è stato ripartito utilizzando il metodo della quota capitaria pesata' nonché altri criteri specifici ritenuti utili al raggiungimento degli obiettivi citati in premessa.

- **Quota capitaria pesata (Euro 5.148.716.518)**

L'importo di **Euro 5.148.716.518** rappresenta la base delle risorse assegnate alle Aziende USL per garantire la tutela dei Livelli Essenziali di assistenza individuati dal Piano sanitario regionale. In particolare:

LEA	%
Prevenzione collettiva	4,4
Assistenza territoriale	48,4
Assistenza Ospedaliera	<u>47,2</u>
Totale LEA	<u>100</u>

Il sistema di pesatura adottato prevede la ripartizione delle risorse disponibili secondo le seguenti modalità che tengono conto della sostanziale uniformità delle caratteristiche demografiche e socio – economiche della Regione:

prevenzione collettiva: in base alla popolazione residente (quota capitaria semplice);

assistenza territoriale, distinta per sottolivelli:

Farmaceutica: attribuita sul totale della quota base pesata;

Medicina generale e Pediatrica: in base alla popolazione ponderata per classi di età al di sopra ed al di sotto della soglia dei 14 anni di età;

Altra assistenza territoriale: in base alla popolazione residente (quota capitaria semplice);

assistenza ospedaliera: in base alla popolazione ponderata secondo l'analisi degli indici di consumo delle risorse ospedaliere desunte dalle SDO (**Euro 2.018.296.874**) ed in base alla popolazione a copertura dei costi strutturali ospedalieri (**Euro 411.897.322**).

▪ **Destinazioni specifiche (Euro 488.486.008)**

L'importo di **Euro 488.486.008** risulta così suddiviso:

Riequilibrio (art. 10 c.1 a L.R. n. 38/94)	euro	270.098.008
Riconversione ex O.P. di Bisceglie e Foggia (DGR 1870/02)	euro	73.000.000
Medicina penitenziaria	euro	551.000
Emergenza e funzioni da remunerare a costo standard	euro	85.600.000
Integrazione delle attività di didattica nelle aziende ospedaliere universitarie	euro	27.937.000
Canone di locazione immobile Oncologico	euro	5.000.000
Finanziamento straordinario riallocazione territoriale BAT 1 – BA 2	euro	20.000.000
Colonia Hanseniana	euro	<u>6.300.000</u>
Totale	euro	<u>488.486008</u>

La quota di riequilibrio è stata così ripartita:

- **Euro 173.615.988** in proporzione ai risultati di esercizio 2005;
- **Euro 96.482.020** a garanzia delle assegnazioni nette iscritte nel bilancio di previsione 2006;

Il contributo per l'assistenza sanitaria negli istituti penitenziari (**Euro 551.000**) è stato attribuito in base al numero del personale convenzionato con le Aziende USL, così come risultante dalla Determina Dirigenziale n. 526/03.

Il contributo per il finanziamento delle funzioni non tariffate da remunerare a costo standard (**Euro 85.600.000**) è stato ripartito in funzione sia di accordi specifici sia in base alle assegnazioni storiche.

Il contributo finalizzato all'integrazione delle attività di didattica (**Euro 27.937.000**) esercitata nelle Aziende Ospedaliere Universitarie di Bari e Foggia è stato ripartito in base ai criteri illustrati nell'apposito paragrafo della presente relazione.

I contributi per il fitto dell'immobile della sede dell'ospedale Oncologico (**Euro 5.000.000**) e quelli relativi al sostentamento della colonia Hanseniana (**Euro 6.300.000**) sono stati assegnati rispettivamente all'I.R.C.C.S. Oncologico ed all'Azienda USL BA/3.

▪ **Importo non assegnato alle Aziende (Euro 235.117.235)**

L'importo di **Euro 235.117.235** risulta così suddiviso:

Imprevisti (art. 10 c.1 b L.R. n. 38/94)	euro	53.517.180
Obiettivi di piano (art. 10 c.1 c L.R. 38/94)	euro	45.000.000
Case Protette	euro	19.096.800
Borse di studio medici specializzandi	euro	1.079.126
Medicina Trasfusionale	euro	4.148.000
ARPA	euro	12.500.000
ARES	euro	2.900.000
Elaborazione dati (SISR)	euro	8.647.634
Elaborazione dati ricette farmaceutiche (SISR)	euro	6.500.000
Osservatorio Epidemiologico	euro	310.000
Osservatorio epidemiologico veterinario.	euro	500.000
Contributo ARAN	euro	109.495
Emergenza aviaria	euro	100.000
Commissioni per attività ispettiva e di vigilanza	euro	30.000
Farmaci PHT distribuzione diretta	euro	80.000.000
Contributo rinnovo contratto IZS	euro	529.000
Altre spese dirette regionali	euro	<u>150.000</u>
Totale	euro	<u>235.117.235</u>

Mobilità sanitaria regionale ed extra regionale

I valori economici assegnati alle Aziende USL secondo i criteri prima illustrati devono intendersi al lordo della mobilità sanitaria attiva e passiva, regionale ed interregionale, che tali Aziende rileveranno nel corso dell'esercizio 2006. Per rispondere all'esigenza di controllo delle risorse, coerentemente con quanto previsto nei DIEF relativi agli esercizi precedenti, i valori in questione sono stati determinati in base agli ultimi dati disponibili alla data di redazione del presente provvedimento.

In particolare, i dati di mobilità utilizzati ai fini del presente riparto si riferiscono all'esercizio 2004 opportunamente proiettati per tener conto della riorganizzazione territoriale a seguito della legge

regionale 12 agosto 2005, n. 11, e così come integrati dal valore della produzione, rilevata nell'anno 2005, delle Aziende Ospedaliere ed IRCCS pubblici, ed alla luce degli accordi sottoscritti con gli Enti Ecclesiastici e gli IRCCS privati.

Si segnala che i predetti valori saranno sostituiti con quelli riguardanti il 2005 non appena i dati riferiti a tale esercizio saranno resi disponibili e definitivi. Ciò consentirà alle Aziende di ridurre il gap temporale esistente tra la data di effettiva erogazione o acquisizione delle prestazioni di mobilità e la loro rappresentazione economica nel bilancio di esercizio e, quindi, di correlare i ricavi ai costi, rappresentando in modo più fedele il loro quadro economico e finanziario.

F.S.R. Parte Finanziaria

Il F.S.R. di parte finanziaria si ottiene sottraendo al F.S.R. di parte economica il saldo della mobilità sanitaria interregionale.

In particolare:

F.S.R. Parte economica	euro	5.872.319.761
Sbilancio mobilità extra regionale	euro	162.830.252
F.S.R. Parte finanziaria	euro	<u>5.709.489.509</u>

L'importo di Euro **5.709.489.509** risulta così ripartito:

Aziende USL	euro	4.357.180.772
Aziende Ospedaliere Universitarie	euro	420.494.445
I.R.C.C.S. Pubblici	euro	50.495.740
I.R.C.C.S. Privati	euro	20.171.808
Enti Ecclesiastici	euro	<u>359.644.866</u>
Totale Aziende, Istituti ed Enti	euro	5.207.987.631 (A)
Saldo prestazioni AO – IRCCS ed E.E.	euro	86.088.156
Spese dirette regionali e Agenzie	euro	<u>155.117.235</u>
Totale acc.ti e spese dirette	euro	241.205.391 (B)
Totale	euro	<u>5.449.193.022</u> C= (A) + (B)
Somme da erogare ad avvenuta Pubblicazione delibera CIPE	euro	260.296.487 D
TOTALE GENERALE	euro	5.709.489.509 E = (C) + (D)

L'importo di **Euro 5.207.987.631** viene erogato al netto di **Euro 86.088.156** che rappresentano trattenute finanziarie operate come nel seguito descritto e dettagliatamente illustrate nella tabella E, in particolare:

Assegnazioni A.O., Istituti ed Enti	euro	85.458.156
Finanziamento Colonia Hanseniana	euro	<u>630.000</u>
Totali trattenute finanziarie	euro	<u>86.088.156</u>

Si precisa, infine, che l'importo finanziario assegnato agli Istituti Privati ed agli Enti Ecclesiastici, al netto delle trattenute operate effettuate, sarà erogato per il tramite delle Aziende USL competenti territorialmente, con l'obbligo da parte di tali ultime di 'girare' gli importi di che trattasi ai predetti Istituti ed Enti entro e non oltre 8 giorni dalla data di incasso delle somme.

«COPERTURA FINANZIARIA DI CUI ALLE LL.RR. 28/01 E 17/99 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI»

A) La spesa di **Euro 5.449.193.022** derivante dal presente provvedimento, per il funzionamento nell'anno 2006 del SSR, ivi inclusi gli impegni già assunti nell'anno 2006, trova copertura nello stanziamento dei seguenti capitoli di bilancio:

Cap. 712050	€	30.000
Cap. 712070	€	12.500.000
Cap. 741010	€	8.647.634
Cap. 741012	€	19.096.800
Cap. 741015	€	500.000
Cap. 741016	€	6.500.000
Cap. 741090	€	5.376.498.177
Cap. 741093	€	13.905.697
Cap. 741094	€	100.000
Cap. 741096	€	8.714.714
Cap. 742005	€	2.700.000
Totale	€	5.449.193.022



A norma dell'art. 4 della L.R. 4 Maggio 1999 n.17, così come modificato dall'art. 13 della L.R. 13 Dicembre 1999 n.32, si attesta altresì che "le spese derivanti dal presente atto sono contenute nei limiti del Fondo Sanitario Regionale ovvero delle ulteriori correlate assegnazioni statali a destinazione vincolata e che non producono oneri aggiuntivi rispetto alle predette assegnazioni".

All'impegno di spesa si provvederà con successivo atto dirigenziale da assumersi entro il corrente esercizio.

IL DIRIGENTE DEL SETTORE PGS
(Lucia Buonamico)

IL DIRIGENTE DEI SETTORI AOS e ATP

(Silvia Papini)

IL DIRETTORE GENERALE DELL'ARES

(Mario Morlacco)

Il presente provvedimento rientra nella competenza della Giunta Regionale a norma dell'Art. 4, co.4, lettera d) della L.R. 4.2.1997, n.7.

L'Assessore relatore sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate propone alla Giunta l'adozione del conseguente atto finale:

LA GIUNTA

- Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore;
- Vista la sottoscrizione posta in calce al presente provvedimento dai Dirigenti dei Settori PGS, AOS e ATP e dal Direttore Generale dell'ARES
- A voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

- Di approvare la relazione dell'Assessore proponente che qui s'intende integralmente riportata per costituire, unitamente agli allegati A, B, C, D, E, F, G e H, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
 - Di assegnare ai Direttori Generali delle Aziende ed ai Legali Rappresentanti degli Istituti del S.S.R. i seguenti prioritari obiettivi:
1. a) Assicurare i flussi informativi riguardanti i dati delle prescrizioni farmaceutiche, diagnostiche, specialistiche e ospedaliere, gestiti con sistemi informatici, in attuazione di quanto previsto dall'art.87 della legge 388/2000 e s.m. nonché dall'articolo 50 del D.L. 30.09.2003 n. 269, convertito con modificazioni della legge 326/03. A seguito accordo da sancire in conferenza Stato Regioni i flussi informativi riguarderanno anche i dispositivi medici.
b) Assicurare, nel rispetto dei termini, gli adempimenti informativi di cui ai DDMM 16/2/01, 28/5/01, 29/4/03, 18/6/04, 24/6/04, 28/6/04 sostituito dal DM – MEF e Ministero Salute 22/7/05.
c) Assicurare i flussi informativi dei dati relativi alla distribuzione diretta dei farmaci di classe A;
d) Assicurare i flussi informativi finalizzati ad elaborare gli indicatori di cui al D.M. 12/12/01 e successive modificazioni ed integrazioni;
e) In ogni caso garantire tutti i flussi informativi previsti dalle norme di legge in vigore nonché dalle intese/accordi Stato- Regioni;
Il mancato rispetto dei contenuti e delle tempistiche dei flussi informativi costituisce grave inadempimento nel contesto della valutazione dei direttori generali ai fini della confermabilità dell'incarico.
 2. Tenere la contabilità analitica per centri di costo e responsabilità che consenta analisi comparative dei costi, dei rendimenti e risultati di ciascuna Azienda Sanitaria.

3. Assicurare il rispetto dei tetti fissati per l'assistenza farmaceutica, previsti nella misura del 13% per la spesa territoriale e del 16% per la spesa complessiva, dall'art. 48 del D.L. 269/03 convertito nella legge 326/03.
4. Dare attuazione alle intese definite in sede di Conferenza Stato – Regioni in materia di contenimento delle liste d'attesa e adozione del piano aziendale nei termini previsti con assicurazione di tutte le iniziative finalizzate alla riduzione dei tempi d'attesa.

Per quanto riguarda in particolare l'assistenza farmaceutica, considerato che la Regione Puglia sta evidenziando un andamento ingiustificato tra i più negativi in Italia e considerato, altresì, che nel 2005 l'incidenza della spesa farmaceutica è risultata pari al 15,6% del totale e che nel primo semestre 2006 si è verificato un incremento del 20% circa rispetto al primo semestre 2005, si ritiene affidare ai direttori generali i seguenti obiettivi per l'anno 2006:

- a) Rimettere all'Assessorato alle Politiche della Salute ed all'ARES dettagliata relazione sulle iniziative assunte da Ottobre 2005 a Settembre 2006 per il raggiungimento degli obiettivi fissati nella DGR n. 1226/ 05 precisando anche i controlli e le contestazioni effettuate anche alla luce delle comunicazioni dell'Assessore nelle quali erano evidenziate le maggiori criticità, nonché lo stato di attuazione della L. n. 426/96 e del Regolamento Regionale n. 17/03;
 - b) Riduzione della spesa farmaceutica nel secondo semestre 2006 in modo da realizzare una spesa, comprensiva della distribuzione diretta, non superiore al 15% della spesa complessiva;
 - c) In ogni caso in nessuna azienda USL la spesa a carico del SSR dovrà superare il limite di 220,00 euro annuo per cittadino;
 - e) Non superamento del tetto del 3% per la rimanente spesa, escluso quella territoriale (convenzionata e distribuzione diretta);
5. Migliorare i livelli di appropriatezza dell'assistenza ospedaliera assicurando il passaggio dal ricovero ordinario al ricovero diurno ed il potenziamento di forme alternative al ricovero ospedaliero con il conseguimento di una riduzione dell'assistenza ospedaliera erogata garantendo i seguenti tassi di ospedalizzazione. A tal fine i Direttori Generali , entro il 31/10/2006 relazioneranno sui motivi del mancato raggiungimento dell'obiettivo nel 2005 e realizzeranno nel biennio in corso i seguenti obiettivi:

<i>Anno 2006</i>	per ricoveri ordinari	156	ricoveri diurni	34
<i>Anno 2007</i>	per ricoveri ordinari	144	ricoveri diurni	36

6. Assicurare adeguati programmi di assistenza domiciliare integrata, assistenza residenziale e semiresidenziale extraospedaliera, in un'ottica di integrazione socio sanitaria e valorizzazione delle attività territoriali;
7. Dare attuazione alle azioni previste dal piano regionale per la prevenzione adottato con deliberazione di Giunta Regionale n. 824 del 28.06.05;
8. Dare attuazione al piano regionale per l'aggiornamento una volta adottato dalla Giunta Regionale e notificato alle Aziende Sanitarie;
9. Promuovere lo sviluppo e l'implementazione di percorsi diagnostici e terapeutici sia per il livello ospedaliero che per quello territoriale, allo scopo di assicurare l'uso appropriato delle risorse sanitarie e garantire l'equilibrio di gestione;

In tale contesto promuovere l'adesione e l'osservanza delle linee guida e percorsi adottati a livello regionale;

10. Assicurare il rispetto del vincolo di crescita annua del 2% dei costi di produzione, al netto dei costi del personale, rispetto a quelli esposti nel bilancio d'esercizio 2004.
11. Assicurare l'invio trimestrale, per via informatica, alla Regione al Ministero dell'Economia e Finanze ed al Ministero della Salute, della certificazione di accompagnamento del conto economico trimestrale in ordine alla coerenza dei risultati con gli obiettivi assegnati dalla regione con particolare riferimento ai limiti di spesa;
12. Assicurare l'invio quotidiano al Ministero della Economia e Finanze dei dati riferiti al monitoraggio della spesa sanitaria ai sensi dell'art. 50 del D.L. 30/9/2003, n. 269, convertito con modificazioni dalla Legge n. 326/03 nonché del D.M. 28/4/2006. Il mancato adempimento prevede non solo penalizzazioni nella ripartizione del F.S.R. ma anche penalizzazioni per il mancato controllo delle ricette farmaceutiche, specialistiche e ospedaliere afferenti il suddetto monitoraggio;
13. Presentare, in caso di non coerenza, un piano con misure idonee a ricondurre la gestione nei limiti degli obiettivi assegnati entro il 30 settembre se la non coerenza si è verificata al 30 giugno ed entro il 31 dicembre se si è verificata successivamente.
Il verificarsi della condizione di non coerenza comporta automaticamente il blocco delle assunzioni e dell'affidamento di consulenze esterne a carattere non sanitario.
La mancata riconduzione in equilibrio entro il 30 settembre e 31 dicembre comporta la decadenza automatica del direttore generale.
Sono altresì causa di decadenza la mancata o incompleta presentazione della certificazione trimestrale, la mancata presentazione del piano di rientro e la mancata comunicazione di cui al punto 12).
14. Comunque assicurare ogni altro adempimento previsto dalle Intese e Accordi Stato – Regioni nonché dalle LL.RR. n. 25 e 26/06.

Di individuare i seguenti Settori di Intervento, attività e servizi, nell'ambito dei livelli di assistenza e relativi attività e servizi finalizzati a garantirli e conseguentemente:

- Di destinare l'importo di **Euro 4.148.000** per le finalità di cui al paragrafo '*Medicina Trasfusionale*' della relazione dell'Assessore;
- Di autorizzare le Aziende U.S.L. a richiedere il rimborso da parte della Regione dei costi sostenuti per gli indennizzi ai soggetti danneggiati di cui alla L.210/92, secondo le modalità indicate nel relativo paragrafo della relazione dell'Assessore;
- Di assegnare alle unità operative dei Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende U.S.L. gli obiettivi riportati nel paragrafo '*Potenziamento della Prevenzione nel campo della sanità pubblica veterinaria*' della relazione dell'Assessore;
- Di approvare quanto previsto dal paragrafo '*Disposizioni transitorie ex art.13 L.R. n.20/02*' della relazione dell'Assessore;
- Di stabilire con decorrenza 1 Gennaio 2006 l'aggiornamento delle tariffe per le prestazioni ed in misura riportate al capitolo "Aggiornamento tariffe" della relazione dell'Assessore, con particolare riferimento al punto 2 del medesimo capitolo di cui al documento allegato H alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale;

- Di autorizzare i Settori PGS, AOS e ATP dell'Assessorato alle Politiche della Salute , di concerto con l'ARES, all'avvio delle azioni indicate nel paragrafo *'Progetti obiettivo di Rilevanza regionale ed attività di verifica, valutazione, monitoraggio, informazione ed altre funzioni di competenza dei predetti Settori'* della relazione dell'Assessore;
- Di autorizzare l'avvio dei "Progetti Obiettivi di Piano 2005" dando mandato alle Aziende UU.SS.LL. di anticipare le relative spese;
- Di assicurare gli interventi di cui al paragrafo *"Interventi in favore dei soggetti incontinenti urinari e stomizzati"* e di destinare la somma di **€ 400.000,00** per l'organizzazione annuale di corsi regionali in materia di " Assistenza agli stomizzati ed incontinenti urinari" riservato al personale di cui al detto paragrafo;
- Di destinare la somma di **€ 80.000.000,00** all'Azienda USL BA/4 di Bari quale USL capofila per la distribuzione diretta dei farmaci PHT;
- Di dare attuazione a quanto stabilito nel paragrafo "Adeguamento listini ed ausili protesici";
- Di destinare l'importo di **Euro 6.300.000** al funzionamento della colonia Hanseniana;
- Di autorizzare l'AUSL BA/2 di Barletta all'utilizzo della somma di € 1.003.727,01 nei termini indicati nel paragrafo "Destinazione utile AUSL BA/2";
- Di approvare gli accordi di cui al paragrafo *'Prestazioni degli Enti Ecclesiastici'*;
- Di fissare in **Euro 20.700.000,00** il limite alle prestazioni tariffate da riconoscere per il 2006 all'I.R.C.C.S. Maugeri;
- Di fissare in **Euro 2.800.000,00** il limite alle prestazioni tariffate da riconoscere per il 2006 all'I.R.C.C.S. E.Medea;
- Di autorizzare l'istituzione del "Centro di eccellenza regionale per le malattie Neurodegenerative" assegnando un fondo di **€ 54.000,00** annui per quattro anni all'Università degli Studi di Bari;
- Di approvare il finanziamento delle borse di studio nei termini indicati dal paragrafo *'Rapporti Regione – Università – Borse di studio'* della relazione dell'Assessore;
- Di approvare gli accordi di cui al paragrafo *'Prestazioni ospedaliere private ed art.26 L.833/78 da settore privato – Accordi contrattuali AIOP' – Prestazioni ex art. 26 L. 833/78 ARIS – AIOP "* della relazione dell'Assessore;
- Di approvare quanto descritto nel paragrafo *'Ex Ospedali Psichiatrici di Bisceglie e Foggia'* della relazione dell'assessore;
- Di approvare quanto riportato al paragrafo "Prestazioni specialistiche da settore privato";
- Di dare atto che l'accantonamento per imprevisti comprende anche la somma di **€ 2 mln** da destinare, con disposizione normativa, ad incremento del finanziamento dell'ARPA;
- Di dare atto che la somma di euro **260.296.487** è ripartita tra le Aziende sanitarie e sarà erogata alle stesse ad avvenuta pubblicazione della delibera CIPE di recepimento dell'accordo raggiunto in conferenza Stato-Regioni;
- Di approvare i criteri e le procedure per gli accordi contrattuali ex L.R. n. 8/04 così come descritti nella relazione dell'Assessore;
- Di autorizzare il Dirigente del Settore Programmazione e Gestione Sanitaria a procedere con successivi provvedimenti all'esecuzione di quanto indicato dal presente atto. In particolare il Dirigente dovrà procedere alle liquidazioni mensili nei limiti di cui alla tabella E allegata. Tali limiti dovranno essere rispettati anche per l'esercizio 2007 nelle more dell'approvazione del Documento di Indirizzo Economico Funzionale per il medesimo anno;
- Di stabilire che il Dirigente del Settore , a richiesta , può autorizzare spostamenti all'interno dei tetti complessivi fissati negli accordi con gli Enti Ecclesiastici e gli IRCCS privati ;

- Di autorizzare il Dirigente del Settore AOS al prelievo dal Cap. 741090 , UPB 12.1.2, delle somme occorrenti per le seguenti attività di competenza del predetto settore :
 - 1) Iniziative umanitarie per cittadini extracomunitari € 800.000,00;
 - 2) Iniziative in favore di cittadini videolesi ed audio lesi € 320.000,00;
 - 3) Interventi a favore dei soggetti incontinenti urinari e stomizzati € 100.000, per l'anno 2006;
 - 4) Assistenza penitenziaria;
- Di autorizzare l'ARES alla liquidazione del trattamento di missione ai propri dipendenti e/o collaboratori che partecipano ai lavori nazionali nell'interesse della Regione.
- Di pubblicare il presente provvedimento sul BURP;

Il Segretario della Giunta
Dr. Romano Donno

Il Presidente della Giunta
Dott. Sandro Frisullo

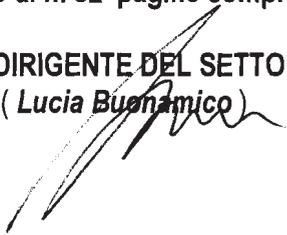
Il presente provvedimento è costituito dai seguenti allegati:

- 1) Tabella "A" 'Quadro di riconciliazione economico e finanziario del F.S.R. 2006' costituita da numero 3 pagine;
- 2) Tabella "B" 'Quota base pesata Aziende USL' costituita da numero 1 pagina;
- 3) Tabella "C" 'Riepilogo Assegnazioni 2004 Aziende USL' costituita da 1 pagina;
- 4) Tabella "D" 'Tetti di remunerazione ed assegnazioni 2004 AO, IRCCS Pubblici e Privati ed E.E.' costituita da 1 pagina;
- 5) Tabella "E" 'Risorse finanziarie assegnate alle aziende sanitarie' costituita da numero 1 pagina;
- 6) Tabella "F" 'Composizione dello sbilancio di mobilità' costituita da numero 1 pagina;
- 7) Tabella "G" "Dettaglio obiettivi di piano" costituita da numero 1 pagina;
- 8) Allegato "H" " L.R. 9 Agosto 2006, n.26, Art. 16, comma 3 – Prestazioni Riabilitative ad alta specialità di Neuroriabilitazione e Terapia Intensiva – Remunerazione" costituito da :
 - Relazione n. 6 pagine
 - All. 1 - Piano di trattamento e progetto riabilitativo per quadro clinico tipo di paziente affetto da gravi cerebrolesioni acquisite - n. 7 pagine
 - All. 2 – Determinazione costi del personale - n. 1 pagina
 - All. 3 – Dotazioni Tecnologiche - n. 4 pagine
 - All. 4 – Materiali di consumo e servizi impiegati - n. 23 pagine
 - All. 5 – Riepilogo dei costi e determinazione della tariffa giornaliera - n. 1 paginaper un totale complessivo dell'allegato "H" pari a n. 42 pagine.

Il numero totale degli allegati da "A" ad "H" è di n. 52 pagine compresa la presente .

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

(Lucia Buonamico)



Quadro di riconciliazione economico e finanziario del riparto F.S.R. 2006

Tabella "A"

Accordo Stato-Regioni del 28 marzo 2006 rep. n. 2552

FSR Lordo		5'985'670'659.00
Entrate proprie (stima)	(113'350'898.00)	
Sbilancio Mobilità Extra Reg.le	(162'830'252.00)	
		(276'181'150.00)
F.S.R. Netto cassa		5'709'489'509.00

RIPARTO ex L.R. 38/94

FSR Lordo	5'985'670'659.00	
Entrate proprie	(113'350'898.00)	
FSR AL NETTO ENTRATE PROPRIE		5'872'319'761.00
Accantonamenti L.R. 38/94:		
Riequilibrio art. 10 c.1 a)	(270'098'008.00)	
Imprevisti art. 10 c.1 b)	(53'517'180.00)	
Obiettivi di piano art. 10 c.1 c)	(45'000'000.00)	
Totale accantonamenti L.R. 38/94		(368'615'188.00)
Fondo programma riconv. ex DCR 380/99 e succ. mod.	(73'000'000.00)	
Colonia Hanseniana	(6'300'000.00)	
Compensi commiss. e nuclei ispettivi per attività di verifica [L.R. 19/2005]	(30'000.00)	
Medicina trasfusionale	(4'148'000.00)	
Contributo ARAN	(109'495.00)	
Aziende Ospedaliero-Universitarie	(27'937'000.00)	
Emergenze e funzioni non tariffate	(85'600'000.00)	
Borse di studio medici specializzandi	(1'079'126.00)	
Contributo sede Oncologico	(5'000'000.00)	
Farmaci PHT - Distribuzione diretta (AUSL BA 4)	(80'000'000.00)	
Medicina penitenziaria	(551'000.00)	
Emergenza aviaria [L.R. n. 19/2005]	(100'000.00)	
ARPA [L.R. n. 19/2005]	(12'500'000.00)	
ARES [L.R. n. 19/2005]	(2'700'000.00)	
Integrazione Finanziamento ARES	(200'000.00)	
Attività di supporto tecnico professionale	(150'000.00)	
Osservatorio Epidemiologico	(310'000.00)	
Osservatorio Epidemiologico Veterinario e Anagrafe [L.R. 19/2005]	(500'000.00)	
Case Protette [L.R. n. 19/2005]	(19'096'800.00)	
Contributo rinnovo contratto dipendenti IZS	(529'000.00)	
Finanziamento straordinario avvio AUSL BAT1 - BA2	(20'000'000.00)	
Elaborazione dati (SISR) [L.R. 19/2005] e [L.R. 22/2006]	(8'647'634.00)	
Elaborazione dati ricette farmaceutiche (SISR) [L.R. 19/2005]	(6'500'000.00)	
Totale altri accantonamenti		(354'988'055.00)
FSR DA RIPARTIRE PER Q.TA CAPITARIA PESATA		5'148'716'518.00

RIPARTO Q.TA CAPITARIA PER LIVELLI DI ASSISTENZA

FSR Lordo da ripartire		5'148'716'518.00		Euro
	L.E.A.	%		
Prevenzione		4.4%		226'543'527.00
Assistenza territoriale:		48.4%		
	<i>Pediatrica</i>	1%		51'487'165.00
	<i>Med. medicina generale</i>	6%		308'922'991.00
	<i>Farmaceutica</i>	13%		669'333'148.00
	<i>Altra territoriale</i>	28.4%		1'462'235'491.00
Assistenza ospedaliera		47.2%		2'430'194'196.00
Totale		100%		5'148'716'518.00

FSR assegnato alle Aziende nel DIEF e non ripartito per q.ta capitaria pesata

Riequilibrio art. 10 c.1 a)	270'098'008.00	
Fondo programma riconv. ex DCR 380/99 e succ. mod.	73'000'000.00	
Medicina penitenziaria	551'000.00	
Emergenze e funzioni non tariffate	85'600'000.00	
Aziende Ospedaliero-Universitarie	27'937'000.00	
Finanziamento straordinario avvio AUSL BAT1 - BA2	20'000'000.00	
Contributo sede Oncologico	5'000'000.00	
Colonia Hanseniana	6'300'000.00	
Totale		488'486'008.00

FSR non assegnato alle Aziende nel DIEF

Imprevisti art. 10 c.1 b)	53'517'180.00	
Obiettivi di piano art. 10 c.1 c)	45'000'000.00	
Farmaci PHT - Distribuzione diretta (AUSL BA 4)	80'000'000.00	
Case Protette [L.R. n. 19/2005]	19'096'800.00	
ARES [L.R. n. 19/2005]	2'700'000.00	
Integrazione Finanziamento ARES	200'000.00	
Attività di supporto tecnico professionale	150'000.00	
Elaborazione dati (SISR) [L.R. 19/2005] e [L.R. 22/2006]	8'647'634.00	
Elaborazione dati ricette farmaceutiche (SISR) [L.R. 19/2005]	6'500'000.00	
Borse di studio medici specializzandi	1'079'126.00	
Osservatorio Epidemiologico	310'000.00	
Osservatorio Epidemiologico Veterinario e Anagrafe [L.R. 19/2005]	500'000.00	
Medicina trasfusionale	4'148'000.00	
Contributo rinnovo contratto dipendenti IZS	529'000.00	
Contributo ARAN	109'495.00	
Compensi commiss. e nuclei ispettivi per attività di verifica [L.R. 19/2005]	30'000.00	
Emergenza aviaria [L.R. n. 19/2005]	100'000.00	
ARPA [L.R. n. 19/2005]	12'500'000.00	
Totale		235'117'235.00
TOTALE GENERALE		723'603'243.00

Riconciliazione economica FSR 2006

Quota Capitaria Pesata	5'148'716'518.00	
Altre assegnazioni	488'486'008.00	
Importi da assegnare successivamente	<u>235'117'235.00</u>	
Totale FSR 2006		<u>5'872'319'761.00</u>

Riparto del FSR - Riconciliazione finanziaria con il bilancio regionale

FSR al netto entrate proprie	5'872'319'761.00	
Sbilancio mobilità extra-regionale	<u>(162'830'252.00)</u>	
FSR netto cassa		5'709'489'509.00
Erogazioni finanziarie con il DIEF		
FSR netto assegnato alle Aziende USL	(4'357'180'772.00)	
FSR netto assegnato alle Aziende Ospedaliere, IRCCS ed EE	<u>(850'806'859.00)</u>	
TOTALE		(5'207'987'631.00)
Erogazioni finanziarie da effettuare successivamente		
Obiettivo di Piano - Piano regionale prevenzione [L.R. 19/05]	Cap. 741093	(13'905'697.00)
Obiettivo di Piano - Finanziamento Ospedalizz. domiciliare [L.R. 19/05]	Cap. 741096	(8'714'714.00)
Altri obiettivi di piano	Cap. 741090	(22'379'589.00)
Imprevisti art. 10 c.1 b)	Cap. 741090	(53'517'180.00)
Saldo finanziamento colonia Hanseniana	Cap. 741090	(630'000.00)
Saldo prestazioni AO-IRCCS-EE	Cap. 741090	(85'458'156.00)
Case Protette [L.R. n. 19/2005]	Cap. 741012	(19'096'800.00)
ARPA [L.R. n. 19/2005]	Cap. 712070	(12'500'000.00)
Elaborazione dati (SISR) [L.R. 19/2005] e [L.R. 22/2006]	Cap. 741010	(8'647'634.00)
Elaborazione dati ricette farmaceutiche (SISR) [L.R. 19/2005]	Cap. 741016	(6'500'000.00)
Contributo rinnovo contratto dipendenti IZS	Cap. 741090	(529'000.00)
Borse di studio medici specializzandi	Cap. 741090	(1'079'126.00)
ARES [L.R. n. 19/2005]	Cap. 742005	(2'700'000.00)
Integrazione Finanziamento ARES	Cap. 741090	(200'000.00)
Attività di supporto tecnico professionale	Cap. 741090	(150'000.00)
Medicina trasfusionale	Cap. 741090	(4'148'000.00)
Contributo ARAN	Cap. 741090	(109'495.00)
Somme da erogare alle Aziende ad avvenuta pubblicazione delibera CIPE	Cap. 741090	(260'296'487.00)
Compensi commiss. e nuclei ispettivi per attività di verifica [L.R. 19/2005]	Cap. 712050	(30'000.00)
Emergenza aviaria [L.R. n. 19/2005]	Cap. 741094	(100'000.00)
Osservatorio Epidemiologico	Cap. 741090	(310'000.00)
Osservatorio Epidemiologico Veterinario e Anagrafe [L.R. 19/2005]	Cap. 741015	(500'000.00)
Totale		(501'501'878.00)
Riserva finanziaria	Cap. 741090	0.0
Arrotondamento		0.0
Totale disponibilità finanziarie		0.00

DETERMINAZIONE QUOTA BASE PESATA AZIENDE USL PER LIVELLI DI ASSISTENZA

Tabella "B"

Livello di Assistenza	PREVENZIONE		TERRITORIALE				OSPEDALIERA		TOTALE QUOTA BASE PESATA	
	Collettiva		P.L.S.	M.M.G.	Farmaceutica	Altra	Costi strutturali ospedalieri a quota capitaria	Assistenza ospedaliera su popolazione pesata secondo i DRG		
% AUSL	4.4%		1.0%	6%	13%	28.4%	8.0%	39.2%	100%	
BAT/1	21'586'741	5'519'747	28'737'033	62'610'103	139'332'598	39'248'619	184'581'333	481'616'174	AUSL	
BA/2	14'451'748	3'464'925	19'501'275	42'169'611	93'279'462	26'275'905	125'238'695	324'381'621	BAT/1	
BA/3	11'433'686	3'120'843	14'996'122	33'085'374	73'799'245	20'788'520	97'279'085	254'502'875	BA/2	
BA/4	29'916'774	6'350'222	41'307'401	88'360'908	193'099'176	54'394'134	266'270'674	679'699'289	BA/3	
BA/5	13'699'696	2'890'133	18'936'064	40'752'537	88'425'313	24'908'539	123'868'774	313'481'056	BA/4	
BR/1	22'342'523	4'871'778	30'701'944	66'445'807	144'210'829	40'622'769	201'925'941	511'121'591	BA/5	
FG/1	12'024'357	2'966'798	16'130'159	35'533'721	77'611'756	21'862'467	107'207'057	273'336'315	BR/1	
FG/2	9'731'783	2'565'792	12'867'115	28'154'562	62'814'238	17'694'152	82'745'912	216'573'554	FG/1	
FG/3	14'175'040	3'164'051	19'395'191	42'436'466	91'493'437	25'772'799	129'997'369	326'434'353	FG/2	
LE/1	25'890'000	5'370'301	35'890'139	77'597'294	167'108'181	47'072'727	237'973'618	596'902'260	FG/3	
LE/2	18'960'046	4'168'074	26'015'345	56'713'406	122'378'479	34'472'811	173'548'808	436'256'969	LE/1	
TA/1	32'331'133	7'034'501	44'445'203	95'473'359	208'682'777	58'783'880	287'659'608	734'410'461	LE/2	
Totale	226'543'527	51'487'165	308'922'991	669'333'148	1'462'235'491	411'897'322	2'018'296'874	5'148'716'518	TA/1	

RIEPILOGO ASSEGNAZIONI 2006 AZIENDE USL

Tabella "C"									
L = F + G									
F = A + B + C + D + E									
Azienda Sanitaria	A	B	C	D	E	F	G	L	Azienda Sanitaria
Quota base pesata	Fondo per il programma di riconversione ex DCR 380/99, DGR 1870/02 e L.R. 31/7/03	Medicina penitenziaria ex determina dirigenziale n. 526/03	Finanziamento straordinario avvio AUSL BAT1 - BA2	Riequilibrio	Totale assegnazioni indistinte FSR 2006	Sbilancio mobilità regionale ed extra-regionale	Disponibilità finanziarie nette 2006		
BAT/1	481'616'174	45'000'000	70'694	10'000'000	35'756'232	572'443'100	-91'781'474	480'661'626	BAT/1
BA/2	324'381'621			10'000'000	30'248'675	364'630'296	-81'523'149	283'107'147	BA/2
BA/3	254'502'875				43'410	254'546'285	-69'255'471	185'290'814	BA/3
BA/4	679'699'289				31'597'564	711'388'708	-114'616'668	596'772'040	BA/4
BA/5	313'481'056				11'054'148	324'566'365	-68'559'032	256'007'333	BA/5
BR/1	511'121'591				20'612'598	531'768'773	-54'446'542	477'322'231	BR/1
FG/1	273'336'315				32'880'822	306'252'085	-105'009'128	201'242'957	FG/1
FG/2	216'573'554				0	216'573'554	-72'200'890	144'372'664	FG/2
FG/3	326'434'353	28'000'000			12'564'564	367'108'978	-147'219'624	219'889'354	FG/3
LE/1	596'902'260				30'853'552	627'863'612	-36'918'053	590'945'559	LE/1
LE/2	436'256'969				15'347'269	451'604'238	-94'252'797	357'351'441	LE/2
TA/1	734'410'461				49'139'174	783'619'532	-81'628'969	701'990'563	TA/1
Totale	5'148'716'518	73'000'000	551'000	20'000'000	270'098'008	5'512'365'526	-1'017'411'797	4'494'953'729	Totale

TETTI DI REMUNERAZIONE 2006 AZIENDE OSPEDALIERE, IRCCS PUBBLICI E PRIVATI ED ENTI ECCLESIASTICI
 Tabella "D"

Azienda Sanitaria	Tetto massimo prestazioni remunerate regionali	Somministrazione diretta farmaci regionali	Ricavi da mobilità attiva extraregionale	Concorso maggiori costi Aziende Ospedaliere Universitarie	Colonia Hanseniana - Contributo sede Oncologico	Emergenza ed altre funzioni	Totale assegnazioni 2006
	A	B	C	D	E	F	H=A+B+C+D+E+F
Policlinico	218'644'079.00	30'750'000.00	11'431'897.00	17'854'000.00		42'000'000.00	320'679'976.00
Ospedali Riuniti	126'275'592.00	9'879'000.00	3'657'054.00	10'083'000.00		11'000'000.00	160'894'646.00
I.R.C.C.S. De Bellis	344'919'671.00	40'629'000.00	15'088'951.00	27'937'000.00	-	53'000'000.00	481'574'622.00
I.R.C.C.S. Oncologico	17'500'000.00	777'000.00	759'595.00			3'400'000.00	22'436'595.00
Totale IRCCS pubblici	20'500'000.00	6'177'000.00	2'530'328.00		5'000'000.00	1'200'000.00	35'407'328.00
I.R.C.C.S. Maugeri Cassano	38'000'000.00	6'954'000.00	3'289'923.00	-	5'000'000.00	4'600'000.00	57'843'923.00
I.R.C.C.S. Casa Sollievo S.Giov. R.	20'300'000.00	100'000.00	-		-	300'000.00	20'700'000.00
I.R.C.C.S. Medea - Ostuni	162'500'000.00	5'000'000.00	38'000'000.00			19'500'000.00	225'000'000.00
Totale IRCCS privati	2750'000.00	50'000.00	-			2'800'000.00	2'800'000.00
E.E. Miulli - Acquaviva delle Fonti	185'550'000.00	5'150'000.00	38'000'000.00	-	-	19'800'000.00	248'500'000.00
E.E. Panico	102'500'000.00	2'000'000.00	6'500'000.00		6'300'000.00	4'200'000.00	121'500'000.00
Totale EE	63'800'000.00	1'000'000.00	1'200'000.00		6'300'000.00	4'000'000.00	70'000'000.00
Totale	166'300'000.00	3'000'000.00	7'700'000.00	-	6'300'000.00	8'200'000.00	191'500'000.00
Totale	734'769'671.00	55'733'000.00	64'078'874.00	27'937'000.00	11'300'000.00	85'600'000.00	979'418'545.00

RISORSE FINANZIARIE ASSEGNATE ALLE AZIENDE SANITARIE

AZIENDA SANITARIA	A		C		E = A+C		Valori finanziari netti	
	Risorse economiche nette assegnate	Altre assegnazioni Finanziamento Distribuzione diretta farmaci PHT	Totale	Riduzione in attesa Delibera Cipe	Somme erogabili al netto della riduzione	Riclassificazioni IRCCS privati ed Enti Eccles.	Risorse finanziarie nette assegnate	Erogazioni mensili arrotondate
BAT1	480'661'626	-	480'661'626	-22'880'035	457'781'591		457'781'591	381'48'466
BA2	283'107'147	-	283'107'147	-13'476'219	269'630'928		269'630'928	22'469'244
BA3*	185'290'814	-	185'290'814	-8'820'052	176'470'762	122'316'587	298'787'349	24'898'946
BA4	596'772'040	80'000'000	676'772'040	-32'215'112	644'556'928		644'556'928	537'13'077
BA5	256'007'333	-	256'007'333	-12'186'238	243'821'095	2'400'045	243'821'095	20'318'425
BR/1**	477'322'231	-	477'322'231	-22'721'076	454'601'155	194'717'950	457'001'200	380'83'433
FG/1***	201'242'957	-	201'242'957	-6'872'302	191'663'565		386'381'515	32'198'460
FG/2	144'372'664	-	144'372'664	-10'466'981	209'422'373		137'500'362	11'458'364
FG/3	219'889'354	-	219'889'354	-28'129'675	562'815'884	60'382'092	209'422'373	17'451'864
LE/1	590'945'559	-	590'945'559	-17'010'331	340'341'110		562'815'884	46'901'324
LE/2****	357'351'441	-	357'351'441	-33'415'544	668'575'019		600'723'202	33'393'600
TA/1	701'990'563	-	701'990'563	-21'772'957	4'357'180'772	379'816'674	668'575'019	557'14'585
TOTALE AUSL	4'494'953'729	80'000'000	4'574'953'729	-21'772'957	4'357'180'772	379'816'674	4'736'997'446	394'749'788

AZIENDA SANITARIA	B		C		D		E = A+B+C+D	
	Tetto massimo prestazioni regionali + Somm. Farmaci + Ricavi Prestazioni Extraregionali	Rettifiche	Altre Assegnazioni: Aziende Universitarie, Colonia Hanseniana, Sede Oncologico ed Emergenza ed altre funzioni	Rettifiche	Riduzione in attesa Delibera Cipe	Somme erogabili al netto della riduzione	Riclassificazioni Assegnazioni IRCCS privati ed Enti Eccles.	Valori finanziari netti
Policlinico	260'825'976	-26'082'598	59'854'000	-10% Hanseniana	-14'023'167	280'574'211	0	280'574'211
Ospedali Riuniti	139'811'646	-13'981'165	21'083'000		-6'993'247	139'920'234	0	139'920'234
I.R.C.C.S. De Bellis	19'036'595	-1'903'660	3'400'000		-9'77'391	19'555'544	0	19'555'544
I.R.C.C.S. Oncologico	29'207'328	-2'920'733	6'200'000		-1'546'399	30'940'196	0	30'940'196
I.R.C.C.S. Cassano	20'400'000	-2'040'000	300'000		-888'237	17'771'763	-17'771'763	0
I.R.C.C.S. S. Giovanni R.	205'500'000	-20'550'000	19'500'000		-9'732'050	194'717'950	-194'717'950	0
I.R.C.C.S. Medea	2'800'000	-280'000	0		-1'19'955	2'400'045	-2'400'045	0
E.E. Muli	111'000'000	-11'100'000	10'500'000		-5'225'176	104'544'824	-104'544'824	0
E.E. Panico	66'000'000	-6'600'000	4'000'000		-301'7908	60'382'092	-60'382'092	0
TOTALE AO EE IRCCS	854'581'545	-85'458'156	124'837'000		-42'523'530	850'806'859	-379'816'674	470'990'185
Totale	5'349'535'274	-85'458'156	204'837'000		-260'296'487	5'207'987'631	0	5'207'987'631
Totale								433'998'971

* Comprensive delle risorse finanziarie degli EE.EE. Muli ed IRCCS privato Cassano
 ** Comprensive delle risorse finanziarie dell'IRCCS privato Medea
 *** Comprensive delle risorse finanziarie dell'IRCCS privato S. Giovanni Rotondo
 **** Comprensive delle risorse finanziarie dell'EE. Panico

COMPOSIZIONE DELLO SBILANCIO DI MOBILITA'

Tabella "F"

AZIENDA SANITARIA	Prestazioni sanitarie ricevute da Aziende della Regione Puglia		Prestazioni sanitarie ricevute da Aziende di Altre Regioni		Prestazioni sanitarie erogate nei confronti di assistiti della Regione Puglia		Prestazioni sanitarie erogate nei confronti di assistiti di Altre Regioni		Sbilancio mobilità $f=(a+c+g+e)$
	Mobilità passiva regionale	Mobilità passiva regionale	Mobilità passiva extra-regionale	Mobilità passiva regionale	Mobilità sanitaria attiva regionale	Mobilità sanitaria attiva extra-regionale	Mobilità sanitaria attiva extra-regionale		
	(a)	(c)	(c)	(d)	(e)	(e)			
BAT/1	(87'716'775.00)	(27'279'984.00)	(27'279'984.00)	19'362'562	3'852'723	3'852'723	(91'781'474.00)		
BA/2	(84'975'692.00)	(11'169'353.00)	(11'169'353.00)	13'997'075	624'821	624'821	(81'523'149.00)		
BA/3	(73'992'773.00)	(11'362'798.00)	(11'362'798.00)	14'961'110	1'138'990	1'138'990	(69'255'471.00)		
BA/4	(188'171'458.00)	(190'436'656.00)	(190'436'656.00)	86'320'993	6'277'453	6'277'453	(114'616'668.00)		
BA/5	(79'718'552.00)	(89'715'71.00)	(89'715'71.00)	19'267'170	863'921	863'921	(68'559'032.00)		
BR/1	(62'272'399.00)	(24'833'590.00)	(24'833'590.00)	27'459'368	5'200'079	5'200'079	(54'446'542.00)		
FG/1	(92'204'446.00)	(25'497'176.00)	(25'497'176.00)	11'941'795	750'699	750'699	(105'009'128.00)		
FG/2	(68'702'342.00)	(12'837'236.00)	(12'837'236.00)	8'634'246	704'442	704'442	(72'200'890.00)		
FG/3	(128'353'158.00)	(27'559'199.00)	(27'559'199.00)	7'860'995	831'738	831'738	(147'219'624.00)		
LE/1	(50'594'971.00)	(27'357'182.00)	(27'357'182.00)	39'213'430	1'820'670	1'820'670	(36'918'053.00)		
LE/2	(96'716'525.00)	(21'164'130.00)	(21'164'130.00)	21'947'066	1'680'792	1'680'792	(94'252'797.00)		
TA/1	(78'265'083.00)	(38'923'201.00)	(38'923'201.00)	30'215'693	5'343'622	5'343'622	(81'628'969.00)		
Totale	(1'091'684'174.00)	(255'999'076.00)	(255'999'076.00)	301'181'503	29'089'950	29'089'950	(1'017'411'797.00)		
AZIENDA SANITARIA	Prestazioni sanitarie ricevute da Aziende della Regione Puglia	Prestazioni sanitarie ricevute da Aziende di Altre Regioni	Prestazioni sanitarie ricevute da Aziende di Altre Regioni	Prestazioni sanitarie erogate nei confronti di assistiti della Regione Puglia	Prestazioni sanitarie erogate nei confronti di assistiti di Altre Regioni	Prestazioni sanitarie erogate nei confronti di assistiti di Altre Regioni	Totale		
	Mobilità passiva regionale	Mobilità passiva regionale	Mobilità passiva extra-regionale	Mobilità sanitaria attiva regionale	Mobilità sanitaria attiva extra-regionale	Mobilità sanitaria attiva extra-regionale	$f1=(a1+c1+d1+e1)$		
	(a1)	(c1)	(c1)	(d1)	(e1)	(e1)			
Politiclinico				249'394'079.00	11'431'897.00	11'431'897.00	260'825'976.00		
Ospedali Riuniti				136'154'592.00	3'657'054.00	3'657'054.00	139'811'646.00		
I.R.C.C.S. De Bellis				18'277'000.00	759'595.00	759'595.00	19'036'595.00		
I.R.C.C.S. Oncologico				26'677'000.00	2'530'328.00	2'530'328.00	29'207'328.00		
Totale	0	0	0	430'502'671.00	18'378'874.00	18'378'874.00	448'881'545.00		
E.E. Miulli				104'500'000.00	6'500'000.00	6'500'000.00	111'000'000.00		
I.R.C.C.S. Cassano				20'400'000.00	0.00	0.00	20'400'000.00		
I.R.C.C.S. S.Giovanni R.				167'500'000.00	38'000'000.00	38'000'000.00	205'500'000.00		
E.E. Panico				64'800'000.00	1'200'000.00	1'200'000.00	66'000'000.00		
I.R.C.C.S. Medea				2'800'000.00	0.00	0.00	2'800'000.00		
Totale	0	0	0	360'000'000.00	457'000'000.00	457'000'000.00	405'700'000.00		
Totale	0.00	0.00	0.00	790'502'671.00	64'078'874.00	64'078'874.00	854'581'545.00		
Totale Generale	(1'091'684'174.00)	(255'999'076.00)	(255'999'076.00)	1'091'684'174.00	93'168'824.00	93'168'824.00	(162'830'252.00)		
	$a2=(a+a1)$	$c2=(c+c1)$	$d2=(d+d1)$	$e2=(e+e1)$	$f2=(a2+b2+c2+d2+e2)$				

Tabella "G"

Dettaglio obiettivi di piano	
Piano regionale prevenzione ai sensi della L.R. 19/05	13'905'697.00
Finanziamento Ospedalizzazione domiciliare ai sensi della L.R. 19/05	8'714'714.00
Finanziamento Piano Naz. Aggiorn. profess. Personale Sanitario 2006	3'476'424.00
Iniziative umanit. ad extracomu. per prestaz. sanitarie non usufruibili nei loro paesi	800'000.00
Iniziative a favore di cittadini videolesi e audiolesi.	320'000.00
Attività Albo fornitori ospedalieri on-line - 2 ^a annualità	70'000.00
Educazione sanitaria (ARES)	100'000.00
Piano di interventi per la donazione e trapianto d'organi - 2 ^a annualità	526'105.00
Trattamenti in emergenza dell'infarto miocardico acuto	558'347.97
Miglioramento e valutazione della qualità dell'assist. nei servizi psichiatrici di diagnosi e cura - 2 ^a annualit	520'000.00
Progetto "Leonardo"	400'000.00
Screening delle sordità neonatali in Puglia - 2 ^a annualità	110'000.00
Rischio ambientale ed infezioni ospedal., analisi epidemiol. e laboratoristica - Cofinanziamneto regionale	300'000.00
Progetto aggiornamento personale - Accreditemento istituzionale provider formazione ECM (ARES)	150'000.00
Screening carcinoma mammario eredo-familiare (IRCCS Oncologico)	250'000.00
Diagnosi precoce e cura delle forme di abuso all'infanzia - 1 ^a annualità	343'248.72
Ampliamento, adeguamento e messa a norma del Centro per la cura della sterilità (A.O. OO.RR.)	500'000.00
Progetto per l'Umanizzazione delle cure nella regione Puglia - 1 ^a annualità	116'400.00
Interventi in favore dei soggetti incontinenti urinari e stomizzati	400'000.00
Istituzione Centro di eccellenza regionale per malattie neurodegenerative (Università di Bari)	54'000.00
Progetto assistenza domiciliare pediatrica oncologica	50'000.00
Integrazione processi erapeutici psicosociosanitari per la tutela bambini down - Cofinanziamneto regional	50'000.00
Totale progetti definiti	31'714'936.69
Progetti ancora da definire	13'285'063.31
Art. 10 L.R. 38/94 Obiettivi di Piano	45'000'000.00

ALLEGATO H)**L. R. 9 agosto 2006, n. 26, art. 16, comma 3 – Prestazioni riabilitative ad alta specialità di neuroriabilitazione e Terapia Intensiva - Remunerazione.****RELAZIONE**

Il decreto del Ministro della Sanità 29.01.1992 individua all'art. 1, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 5 della L. 23 ottobre 1985, n. 595, le attività assistenziali che sono comprese nelle alte specialità ed include, tra queste, la neuroriabilitazione.

Per effetto delle disposizioni di cui all'art. 8 quinquies, comma 1, lettera c) delle D.Lgs. 229/1999, la regione deve procedere alla determinazione del piano delle attività relative alle alte specialità ed alla rete dei servizi di emergenza.

In data 7 maggio 1998, in sede di Conferenza Stato-Regioni, concordando sulla necessità di attivare una rete dei servizi di riabilitazione e di interventi di assistenza riabilitativa all'interno dei livelli uniformi di assistenza previsti dal Piano sanitario Nazionale, viene approvato il Provvedimento contenente "Linee Guida per le Attività di Riabilitazione". Al punto 2.3.4 di tale documento vengono definite le attività di riabilitazione intensiva ad alta specializzazione che richiedono particolare impegno di qualificazione, mezzi, attrezzature e personale, fornendo indicazioni specifiche riguardo a tali attività. In particolare, al punto 2.3.4.2 del provvedimento citato sono fissati gli indirizzi tecnico-organizzativi delle Unità per le Gravi Cerebrolesioni Acquisite finalizzate, appunto, alla presa in carico di pazienti affetti da esiti di grave cerebrolesione acquisita (di origine traumatica o di altra natura), che determinano disabilità multiple e complesse, e che necessitano di interventi valutativi e terapeutici non realizzabili presso altre strutture che erogano interventi di riabilitazione intensiva.

All'interno di dette Unità, dopo che siano stati superati i problemi relativi alla garanzia della sopravvivenza del paziente, si provvede all'accoglienza del paziente stesso al fine di

- eseguire un'attenta valutazione delle lesioni, delle menomazioni e delle disabilità conseguenti al danno cerebrale;
- individuare gli obiettivi teoricamente e realisticamente raggiungibili dal trattamento riabilitativo;
- definire gli obiettivi prioritari anche in funzione delle esigenze del paziente e dei suoi familiari;
- programmare ed attuare gli interventi terapeutici necessari;
- controllare la qualità degli interventi;
- programmare, appena superata la fase di criticità del paziente, il suo trasferimento in strutture di riabilitazione intensiva extra-ospedaliera.

L'Unità per le gravi cerebrolesioni acquisite si propone attraverso l'intervento sui danni secondari, sulle menomazioni, sulle diversità e sull'handicap, di raggiungere il massimo livello funzionale ed i migliori livelli di reinserimento sociale e di qualità della vita consentiti dalla lesione in rapporto alla fase clinica del paziente. Componente essenziale della Unità è l'area sub-intensiva ad alta valenza di Recupero e Riabilitazione funzionale in grado di garantire, accanto ad un'assistenza internistica intensiva, un più strutturato ed assiduo trattamento riabilitativo nonché un contatto quotidiano del paziente con i suoi familiari.

L'Unità, quindi, garantisce l'unitarietà di intervento, rispetto a tutte le esigenze del paziente, nella globalità della sua persona attraverso un percorso che parte dal momento dell'insorgenza della lesione fino ad arrivare ad ottenere l'ottimizzazione dell'esito della persona cerebrolesa, e garantisce, inoltre, una adeguata informazione ed addestramento formalizzato ai familiari ed al personale che effettuerà l'assistenza domiciliare relativamente alle problematiche della nutrizione ed alimentazione, assistenza respiratoria, problematiche cognitive, turbe del comportamento, psicologiche, assistenza ortesica e superamento barriere architettoniche, necessità di controlli, dove effettuarli e come accedervi.

Alle funzioni di cui sopra nel territorio regionale, in attesa della definizione della rete regionale di assistenza riabilitativa ad alta specialità, provvedono le Unità di neuroriabilitazione e terapia intensiva autorizzate dalla Giunta Regionale con specifici provvedimenti.

Per le sue peculiarità l'attività di neuroriabilitazione e terapia intensiva si configura come funzione assistenziale con caratteristiche generali riferibili a "*programmi di assistenza ad elevato grado di personalizzazione della prestazione o del servizio reso alla persona*" di cui all'art. 8 sexies, comma 2, lettera b) del citato D.Lgs 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, ed è, pertanto, inquadrabile nella tipologia dei "*Servizi*" ad alta intensità assistenziale e tecnologica, la cui attività non è correttamente misurabile in termini di singole prestazioni. Per tale ragione, ai sensi del comma 1 dello stesso art. 8 sexies del D.Lgs 502/92, la detta funzione assistenziale deve trovare la sua remunerazione sulla base del costo standard di produzione del programma di assistenza il quale, oltre che rispondere all'esigenza di garantire nell'ambito dei Servizi Sanitari Regionali la "*continuità assistenziale*", costituisce di per sé strumento di miglioramento del grado di "*appropriatezza dei percorsi assistenziali*".

Il comma 6 dell'art. 20 della L.R. 5 giugno 1997 n° 16, come sostituito dall'art. 20, comma 1, della L.R. 22 dicembre 2000 n° 28, dispone che la Giunta Regionale, con proprio atto, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 8 sexies del D. Lgs 502/92 come introdotto dal D.Lgs 229/99, individua le funzioni assistenziali oggetto di specifico progetto obiettivo da finanziarsi in base al costo standard di produzione del relativo programma di assistenza.

La Giunta Regionale, con la deliberazione n° 1392 del 5 ottobre 2001, approvativa del documento di Indirizzo Economico-Funzionale del SSR per il 2001 ed Obiettivi Funzionali per la Programmazione, ha stabilito, al punto 21 del dispositivo, di riservarsi con successivo provvedimento, a norma della L.R. 38/94 e del titolo II° "Norme in materia di razionalizzazione, contenimento e qualificazione della spesa sanitaria" di cui alla L.R. 28/00, la individuazione, nel più generale quadro di riordino del SSR, "di specifiche funzioni assistenziali da finanziarsi in base al costo standard di produzione del relativo programma di assistenza". Inoltre, al punto 25 del dispositivo medesimo, avuto riguardo all'insieme delle azioni di rilevanza regionale previste nella parte motiva della citata delibera n° 1392/01, la Giunta Regionale ha stabilito, tra l'altro (cfr. lettera d), di riservarsi di procedere con successivo provvedimento ad un generale riordino della materia interessante le prestazioni di riabilitazione, in particolare per quanto afferente a:

- omissis

- *Riabilitazione post-acuzie Intensiva (Alta Specialità, Centri Risveglio, ecc.) ed Estensiva;*
- omissis

In attesa dei preindicati provvedimenti organici la Giunta Regionale, con deliberazione n° 1073 del 16 luglio 2002 (approvativa del D.I.E.F. – SAN 2002) ha introdotto specifiche disposizioni in materia di prestazioni riabilitative nelle quali, in sintesi:

- si richiamano le statuizioni del P.S.R. 2002-2004 in materia di assistenza riabilitativa e, in particolare, le indicazioni e gli indirizzi dettati al fine di garantire la continuità terapeutica ovvero il massimo recupero funzionale;
- si indica, in particolare per l'alta specialità riabilitativa, che le relative prestazioni sono rivolte al trattamento delle disabilità congenite o acquisite più gravi e complesse che richiedono particolari competenze professionali, maggiori investimenti tecnologici ed organizzativi, personale specificamente formato, da realizzarsi nell'ambito di centri facenti capo ad una specifica rete assistenziale per la cura delle gravi disabilità;
- si evidenzia la criticità derivante dal fatto che, allo stato, i pazienti con esiti di gravi eventi vascolari e traumatici a livello cerebrale vengono trattati presso i reparti di rianimazione degli Ospedali regionali, con tutte le conseguenze derivanti dal fatto di tenere occupata parte del già sottodimensionato numero di posti letto di terapia intensiva;
- si dà atto che tra le lesioni acquisite che producono gravi disabilità vanno annoverate anche quelle derivanti dagli esiti di gravi eventi vascolari e traumatici a livello cerebrale che costituiscono una particolare area di intervento per la quale la regione è impegnata, in via prioritaria, ad individuare le azioni necessarie ad affrontare in modo efficace ed efficiente le relative problematiche;
- si pone l'obiettivo di realizzare una rete regionale di unità operative e servizi in grado di garantire:
 - l'intervento riabilitativo sin dalle prime ore dall'insorgere dell'evento lesivo;
 - l'appropriata prosecuzione delle cure nella fase di post-acuzie;
- si ritiene pertanto la necessità di garantire, al fine di affrontare complessi e gravissimi problemi assistenziali dei pazienti affetti da esiti di grave cerebrolesione, la integrazione funzionale delle strutture operanti nella regione, anche attraverso il ricorso a strutture autorizzate di comprovata qualificazione specifica nell'area neuroriabilitatoria;
- si definisce un sistema tariffario, attraverso comparazione, per analoghe prestazioni, con sistema di tariffazione di altra regione (DGR 3897/97 Calabria) che, per interventi riabilitativi su pazienti affetti da esiti di grave cerebrolesione acquisita, prevalentemente di origine traumatica, determina un riferimento tariffario giornaliero di € 619,75;
- si autorizzano le strutture pubbliche, in attesa che venga definita la programmata rete regionale di assistenza riabilitativa di alta specialità e comunque limitatamente al periodo dal 16.07.2002 al 31.12.2002 al fine di favorire la continuità assistenziale ed elevare la disponibilità di accesso alle strutture di rianimazione per le finalità del "118", a disporre il trasferimento su espressa autorizzazione del Direttore Sanitario dell'Azienda sanitaria di ultimo ricovero anche presso strutture ospedaliere private autorizzate e funzionanti con

applicazione della remunerazione innanzi indicata (tale autorizzazione viene poi di anno in anno prorogata con i provvedimenti di adozione del D.I.E.F. Da ultimo, con la delibera di Giunta Regionale n° 1226 del 24.08.2005, approvativa del D.I.E.F. 2005, viene stabilita la proroga fino alla realizzazione della rete regionale di assistenza riabilitativa di alta specialità prevista dal P.S.R. 2002-2004).

Allo stato, non è stata ancora realizzata la prevista rete regionale di assistenza riabilitativa di alta specialità, né determinato il piano delle attività relative alle alte specialità in riferimento al disposto dell'art. 8 quinquies, comma 1, lettera c), del D.Lgs 502/92 e successive modificazioni e integrazioni; si tratta ora di dover procedere alla determinazione del costo standard di produzione del programma assistenziale, in conformità al disposto della L.R. 9 agosto 2006 n° 26, art. 16, comma 3, in cui è stabilito che a decorrere dal 1.01.2006 e fino alla definizione della rete regionale di assistenza riabilitativa ad alta specialità, la funzione assistenziale di neuroriabilitazione e terapia intensiva, assicurata a pazienti con esiti di gravi eventi vascolari e traumatici a livello cerebrale dalle strutture appositamente autorizzate, è remunerata con modalità stabilite dalla Giunta Regionale, sulla base del costo standard di produzione del programma di assistenza che garantiscano l'effettiva copertura dei costi relativi ai fattori produttivi impiegati con riferimento agli standards organizzativi previsti dalla normativa vigente.

Al riguardo va rilevato che:

- a) ad oggi, la funzione assistenziale in questione viene assicurata da strutture sanitarie autorizzate per le quali non è ancora intervenuto il formale provvedimento di accreditamento istituzionale, e che, conseguentemente, non possono operare in regime di accordo contrattuale con le competenti Aziende Sanitarie Locali;
- b) non si dispone ancora del decreto del Ministro della Salute previsto dall'art. 8 sexies, comma 3 del D.Lgs 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, che dovrà fissare i criteri generali per la definizione delle funzioni assistenziali e per la determinazione della loro remunerazione massima sulla base di standards organizzativi e di costi unitari predefiniti dei fattori produttivi tenendo conto, quando appropriato, del volume dell'attività svolta;
- c) neppure risulta ancora emanato il decreto del Ministro della Salute, previsto dall'art. 1, comma 170 della L. 30 dicembre 2004, n° 311, che dovrà determinare le tariffe massime per la remunerazione delle prestazioni e delle funzioni assistenziali, assunte come riferimento per la valutazione della congruità delle risorse a disposizione del S.S.N.;
- d) per ciò che attiene agli standards organizzativi per la funzione assistenziale di che trattasi, in attesa del decreto del Ministro della Salute di cui sub b), occorre richiamare ed applicare le disposizioni contenute nel D.P.R. 14 gennaio 1997 contenente l'atto di indirizzo alle Regioni in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie, nonché quelle di cui al Regolamento Regionale 13 gennaio 2005, n° 3, pubblicato sul B.U.R.P. n° 7 suppl. del 14 gennaio 2005 avente ad oggetto i requisiti per autorizzazione ed accreditamento delle strutture

sanitarie. In primo luogo si fa riferimento, in via generale, alle prescrizioni contenute nella sezione "C" del citato regolamento regionale per quanto attiene ai requisiti richiesti per le strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuato e/o diurno per acuti, e, segnatamente al punto C.01.02 relativo all'"Area di Degenza" laddove, accanto alle disposizioni sui requisiti strutturali, impiantistici e tecnologici, è stabilito - relativamente ai requisiti organizzativi - che *"ogni reparto di degenza deve prevedere i seguenti requisiti organizzativi: la dotazione organica del personale addetto deve essere rapportata alla tipologia ed al volume delle attività secondo i criteri indicati in C.01."* In particolare, per l'esercizio della funzione assistenziale in argomento - che è di neuroriabilitazione e terapia intensiva - occorre richiamarsi, per quanto di attinenza, ai requisiti previsti dal suddetto regolamento regionale, sezione "C", al punto C.01.02.01 concernente l'"Area di degenza per particolari settori di attività" e, precisamente:

- 1) Attività di Medicina Fisica e Riabilitazione, con la precisazione che *"Per le attività di riabilitazione intensiva ad alta specializzazione (come nel caso di specie) vanno aggiunti i requisiti tecnologici necessari per le forme di assistenza di cui al punto 2.3.4 del Provvedimento della Conferenza Stato Regioni del 7 maggio 1998 - Linee Guida del Ministero della Sanità per le Attività di Riabilitazione"*;
- 2) Attività di Rianimazione e Terapia Intensiva, laddove, accanto alle disposizioni sui requisiti strutturali, impiantistici e tecnologici è stabilito, come per l'Area di Degenza in generale - relativamente ai requisiti organizzativi - che *"Ogni struttura erogante prestazioni deve prevedere i seguenti requisiti organizzativi: la dotazione organica del personale medico ed infermieristico deve essere rapportata alla tipologia ed al volume dell'attività svolta in terapia intensiva, dei posti letto/ricoveri....."*

In base alle su indicate premesse, ed in coerenza con tutte le disposizioni legislative e regolamentari citate, per determinare il costo standard di produzione della funzione assistenziale di che trattasi, si ipotizza una Unità operativa di neuroriabilitazione e terapia intensiva di 15 posti letto (con tasso di utilizzo del 95% e, quindi, sulla base di numero 5201 giornate di degenza annue) ed un piano di trattamento e progetto riabilitativo per quadro clinico tipo di paziente affetto da gravi cerebrolesioni acquisite (per eventi vascolari, traumatici, infettivi) secondo lo schema riportato nell'**allegato 1**).

La dotazione organica del reparto, avuto riguardo a quanto previsto dalla normativa citata, è riportata **nell'allegato 2**), in cui sono evidenziati i costi del personale sulla base dei vigenti contratti collettivi di lavoro, mentre la dotazione tecnologica, comprensiva delle attrezzature di base e di quelle aggiuntive e specifiche richieste per la funzione da svolgere, è analiticamente riportata nell'**allegato 3**) in cui sono evidenziati anche i relativi elementi di costo che concorreranno alla determinazione della tariffa sulla base di quote di ammortamento ed oneri di manutenzione.

Per la metodologia di calcolo del costo standard di produzione della funzione assistenziale, si ritiene di dover fare riferimento ai criteri di determinazione delle tariffe

stabilito in via generale dall'art. 3 del decreto del Ministro della Sanità 15 aprile 1994, in cui è stabilito che le componenti di costo da considerare sono le seguenti:

- a) il costo del personale direttamente impiegato;
- b) il costo delle apparecchiature utilizzate (manutenzione, ammortamento);
- c) il costo dei materiali consumati e servizi impiegati;
- d) i costi generali della unità produttiva della prestazione.

Per la determinazione delle rispettive quote di costo si adottano i seguenti parametri di misurazione:

- per la quota di cui sub a): trattamenti economici previsti dai vigenti contratti collettivi nazionali di lavoro (cfr. **allegato 1**);
- per la quota di cui sub b): quote di ammortamento ed oneri di manutenzione sulla base dei prezzi correnti sul mercato per le relative apparecchiature, come evidenziato nell'**allegato 2**);
- per la quota di cui sub c), in cui sono da ricomprendersi farmaci, presidi, prodotti e servizi di varia natura direttamente impiegati nel trattamento del caso clinico: prezzi di acquisto e correnti sul mercato e, quando occorra, i vigenti tariffari per le prestazioni, come da analisi riportata nell'**allegato 4**);
- per la quota di cui sub d) si applica la percentuale incrementale sulla base del principio contenuto nel comma 3 del citato art. 3 del D.M. 15 aprile 1994. La corrispondente incidenza di costo risulta evidenziata nell'**allegato 5**) contenente il riepilogo complessivo dei costi ed il calcolo della tariffa giornaliera risultante.

Dalla pedissequa applicazione della metodologia e dei criteri e parametri sopra illustrati, scaturisce la quantificazione del costo standard di produzione della funzione assistenziale in Neuroriabilitazione e Terapia Intensiva, assicurata dalle strutture appositamente autorizzate a pazienti con esiti di gravi eventi vascolari e traumatici, e che, al netto dell'abbattimento forfetario nella misura del 3%, ammonta ad € 876,07 (ottocentosettansasei/07) per ogni giornata di degenza come risulta dal riepilogo dei costi riportato nel citato **allegato 5**).

All. 1)

PIANO DI TRATTAMENTO E PROGETTO RIABILITATIVO PER QUADRO CLINICO TIPO DI PAZIENTE AFFETTO DA GRAVI CEREBROLESIONI ACQUISITE (per eventi vascolari, traumatici, infettivi)

AREE DI BISOGNO E DI INTERVENTO RIABILITATIVO**1) AREA RESPIRATORIA****BISOGNI:**

- Incapacità ad utilizzare le normali vie aeree escludendo la tracheotomia.
- Dipendenza dal ventilatore meccanico.
- Inadeguata ventilazione.
- Aumento delle secrezioni bronchiali.
- Incapacità di liberare le vie aeree dai secreti bronchiali.
- Alterazioni del pattern respiratorio.

OBIETTIVI E TRATTAMENTO

- Svezzare completamente il paziente dalla ventilazione meccanica.
Trattamento: ventilazione meccanica in PSV con decrescente pressione di supporto, alternare PSV con CPAP o altri devices di NIV e ventilazione spontanea per tempi progressivamente crescenti, ginnastica respiratoria.
- Svezzare il soggetto dalla tracheostomia.
Trattamento: chiusura della tracheostomia per tempi progressivamente crescenti, individuazione mediante tracheo-broncoscopia di eventuali problemi locali (tracheomalacia, granulomi, tracheostenosi), sostituzione della cannula tracheostomica con minitrack, rimozione definitiva del tracheostoma.
- Liberare le vie aeree dai secreti bronchiali in eccesso.
Trattamento: umidificazione, drenaggio posturale, clapping, vibrazioni, tosse assistita, aspirazione, ripetutamente nella giornata.
- Migliorare la motilità toracica ed i pattern respiratori.
Trattamento: kinesiterapia respiratoria.

Il tutto sotto monitoraggio clinico, emogasanalitico e strumentale (saturimetria, capnografia).

2) AREA CARDIO-CIRCOLATORIA E CUTANEA

BISOGNI:

- Scarso adattamento cardiocircolatorio ai cambi posturali.
- Rallentamento cardiocircolatorio con rischio di flebotrombosi e di alterazioni del trofismo osseo e cutaneo di piaghe da decubito, edemi distali.
- Piaghe da decubito già presenti (determinando: sede, estensione e grado).
- Disturbi neurovegetativi (aumento della pressione arteriosa, della frequenza cardiaca, sudorazione, ipertono).

OBIETTIVI E TRATTAMENTO

- Ristabilire la capacità di adeguamento della pressione arteriosa alle variazioni di postura.

Trattamento: cambi posturali frequenti, progressivo e precoce raggiungimento della postura seduta e della stazione eretta su piano da statica.

- Prevenire danni cutanei, alterazioni del trofismo ostoarticolomuscolare, flebotrombosi.

Trattamento: cambi posturali ogni due ore, uso di presidi antidecubito, massaggio cutaneo, mobilizzazione passiva ripetuta durante la giornata, posizionamento segmentario antiedemigeno.

- Guarigione delle piaghe cutanee presenti, raggiungimento di una condizione adeguata di trofismo generale, correzione dei dismetabolismi e dei deficit circolatori locali e generali.

Trattamento : medicazione quotidiana in asepsi.

- Favorire la riorganizzazione dell'elaborazione di informazioni vestibolari e propriocettive, ridurre l'ipertono adrenergico.

Trattamento: verticalizzazione progressiva, allineamento posturale, mobilizzazione passiva, cambi posturali, trattamento farmacologico dell'ipertono adrenergico.

3) AREA DELLA ALIMENTAZIONE, DELLA MOTRICITA' ORALE, DELLA DEGLUTIZIONE

BISOGNI:

- Incapacità ad alimentarsi per via orale per alterazione della motricità orale, per disfagia.
- Rischio di inalazione ed ab ingestis.
- Fabbisogno energetico aumentato.
- Condizioni di trofismo scadenti.

OBIETTIVI E TRATTAMENTO

- Ripristino dell'alimentazione per os con progressivo svezamento dalla nutrizione enterale per sondino nasogastrico o PEG, mettendo in atto tutte le procedure necessarie per ridurre il rischio di inalazione.
Trattamento: igiene del cavo orale, stimolazioni interne al cavo orale con tamponi e abbassalingua, stimolazioni esterne mediante manipolazione e stiramento dei muscoli facio-cervicali, somministrazione protetta di alimenti di consistenza semiliquida di gusto contrastante previa impostazione di una corretta postura di capo, collo e tronco (valutazione sistematica del rischio di inalazione: tosse, aspirazione dal tracheostoma di materiale alimentare eventualmente colorato con blu di metilene, riscontro con broncoscopio di materiale alimentare ristagnante nelle vallecchia e nel recesso piriforme).
- Migliorare o preservare le condizioni trofiche.
Trattamento: apporto nutrizionale adeguato alle necessità metaboliche.

4) AREA DELLA COSCIENZA DI SE' E DELLA RELAZIONE CON L'AMBIENTE

BISOGNI:

- Alterazione della vigilanza.
- Alterazioni dell'attenzione (selettiva, sostenuta, capacità di spostare l'attenzione).

- Alterazione o apparente assenza di contenuti di coscienza, alterazione della capacità di esprimerli.
- Alterazione della memoria (globale, di fissazione, rievocazione, verbale, visiva).
- Alterazione dell'orientamento spazio-temporale.
- Disturbo delle funzioni esecutive (pianificazione, organizzazione, problem solving).
- Alterazione della somatognosia e della consapevolezza della propria corporeità rispetto all'ambiente esterno.
- Alterazioni della sfera affettiva , inadeguatezza delle manifestazioni emotive, alterazioni comportamentali (rallentamento psicomotorio, apatia, abulia, agitazione, aggressività, disinibizione, ipersessualità etc.)

OBIETTIVI E TRATTAMENTO

- Aumento dei tempi di vigilanza e della capacità attentiva.
Trattamento: stimolazioni plurimodali per molte ore al giorno, regolazione sensoriale, precoce interruzione dell'allattamento, farmacoterapia .
- Favorire il ripristino di contenuti di coscienza e la loro strutturazione.
Trattamento: musicoterapia e stimolazioni sinestesiche, interazione "regolata " con i familiari.
- Individuare la presenza di non evidenti contenuti di coscienza mediante osservazione clinica ed indagini strumentali (reattività EEG, Potenziali evocati evento correlati) e favorire il recupero del contatto con l'ambiente esterno.
Trattamento: organizzare un codice di comunicazione con il paziente (gestuale, mimico etc.).
- Favorire la riduzione dei disturbi mnesici, recuperare la capacità di collocarsi nello spazio e nel tempo,
Trattamento: attività psicomotorie volte ad esercitare la memoria di fissazione, rievocazione guidata di eventi ed esperienze precedenti all'evento morboso, frequenti informazioni sulle coordinate spazio-temporali attuali, pregresse e future, scansione regolata nel tempo di tutte le attività coinvolgenti il paziente, esplorazione visiva e tattile dell'ambiente circostante.
- Reintegrazione della somatognosia anche in relazione all'ambiente esterno

Trattamento: stimolazione tattile verbalizzata sulle varie parti del corpo, esplorazione manuale guidata, attività allo specchio etc.

- Modulazione dei disturbi della sfera affettiva comportamentale ed emotiva

Trattamento: maternage, psicoterapia, trattamenti farmacologici, approccio cognitivo-comportamentale.

- Migliorare la capacità di pianificazione, organizzazione, problem solving.

Trattamento : attività guidate di codificazione, comparazione selettiva, generazione di percorsi ideativi, pianificazione.

5) AREA MOTORIA

BISOGNI:

- Compromissione/assenza di controllo motorio volontario (specificare sede e caratteristiche).
- Presenza di sindrome di Kluver-Bucy (movimenti ripetitivi e stereotipati, ipersessualità e manipolazioni dei genitali, automatismi orali, presenza di riflessi primitivi), rallentamento psicomotorio, acinesia, aprassia ideomotoria.
- Presenza di schemi motori e posturali patologici.
- Anomalie del tono e dei riflessi.
- Incapacità a mantenere posture.
- Presenza e/o rischio di retrazioni miofasciali, presenza e/o rischio di blocchi articolari.
- Incapacità a svolgere gli atti della vita quotidiana.

OBIETTIVI E TRATTAMENTO

- Mantenimento e/o recupero dell'escursione articolare, prevenzione e/o trattamento di retrazioni miofasciali.

Trattamento: mobilizzazione segmentaria, allungamento della muscolatura, casting progressivo con tutori in gesso, resine o materiali termoplastici modellati sul pz., farmaci miorellassanti, infiltrazione con tossina botulinica.

- Normalizzazione del tono muscolare.

Trattamento : per la riduzione dell'ipertono, uso di posture inibenti, mobilizzazione passiva, trattamento fisico con freddo, elettrostimolazione degli antagonisti per l'inibizione reciproca degli agonisti, infiltrazione con tossina botulinica, somministrazione di farmaci miorilassanti; per la riduzione dell'ipotonia, posture antigravitarie, attività di raddrizzamento del capo e del tronco.

- Mantenimento di posture corrette

Trattamento: valutazione delle posture e scelte e regolazione degli ausili (letto, sedia a rotelle, inclinazione schienale, uso di poggiatesta, tavolino, imbragature etc.,), pluriquotidiano passaggio e mantenimento della stazione seduta con crescente partecipazione attiva del pz. al controllo posturale,

verticalizzazione del pz. su piano da statica, fra parallele, senza ausili con assistenza, con crescente partecipazione attiva ad autonomia.

- Recupero del movimento finalizzato e selettivo.

Trattamento: individuazione della postura facilitante la prestazione richiesta, controllo e riproduzione dell'attività comparsa, finalizzazione del movimento.

- Riduzione dei tempi di risposta, incremento dell'iniziativa motoria.

Trattamento: ripetizione di movimenti acquisiti in contesti diversi, inserimento di elementi e difficoltà nuove, ricerca di motivazioni al movimento (con attività emotivamente importanti, con rinforzi e gratificazioni, con il raggiungimento di traguardi).

- Riduzione dell'agitazione motoria e della motilità stereotipata.

Trattamento: individuazione delle condizioni favorevoli uno stato di rilassamento, maternage.

- Recupero di un certo grado di autonomia nelle attività di vita quotidiana.

Trattamento: ergoterapia, terapia occupazionale.

6) AREA DELLA COMUNICAZIONE

BISOGNI:

- Assenza o alterazione della comunicazione gestuale, mimica, verbale.

- Alterazione della comprensione.

OBIETTIVI E TRATTAMENTO

- Favorire la comprensione del messaggio verbale.
Trattamento: fornire al malato messaggi semplici, chiari, rilevanti in modo breve ed ordinato, evitare domande aperte o a scelta multipla, accompagnamento verbale delle attività.
- Individuare e fornire una possibile modalità di risposta.
Trattamento: logoterapia, introduzione della possibilità di scelta affermativa o negativa, scelta di gesti convenzionali per la comunicazione, rinforzo positivo dei messaggi gestuali, mimici o verbali del pz..

7) AREA DEL CONTROLLO SFINTERICO

BISOGNI:

- Incontinenza, ritenzione, dissinergia sfinterica, elevato residuo postminzionale, infezioni delle vie urinarie etc.

OBIETTIVI E TRATTAMENTO

- Assicurare un adeguato svuotamento vescicale e rettale, minimizzare il ristagno, prevenire infezioni, prevenire la formazioni di fecalomi .
Trattamento: valutazione urodinamica, intervento farmacologico, passaggio dal cateterismo a permanenza al cateterismo intermittente, rimozione del catetere e ripristino della minzione spontanea per via naturale, training per il controllo volontario dello svuotamento vescicale ed intestinale, uso di diete adeguate allo specifico problema .

Tempo stimato per il raggiungimento parziale o completo della maggior parte degli obiettivi valutato due- tre mesi dall'ingresso in reparto, tempo al quale verranno isolati i bisogni ancora presenti, gli obiettivi non ancora raggiunti, e fra questi quelli ancora raggiungibili e quelli ragionevolmente non più raggiungibili.

ALL. 2)

DETERMINAZIONE COSTI DEL PERSONALE

DOTAZIONE ORGANICA UNITA' OPERATIVA DI NEURORIABILITAZIONE E TERAPIA INTENSIVA												
QUALIFICA	N° UNITA'	VOCI STIPENDIALI						IND. VARIAB. (Pront disp., Straordinario, Ind. Fest., Ind. Notte/Prod uttività Ecc.)	TOTALE TRATTAM.	ONERI RIFL. 36,09%	TOT. COSTO UNITARIO	TOTALE COMPLES.
		BASE	3 FASCIA	SPECIFICITA'	POSIZIONE	STRUTT. COMPL.	ESCLUS.					
RESPONS. UNITA' OPERATIVA (Anest. Rianim/Neuro/ Fisiatra) - strutt. complessa	1	35.259,69	0,00	7.746,85	8.196,51	9.432,05	16.523,52	5.784,31	13.300,00	34.734,07	130.977,00	
AREA RIANIMATORIA												
Anestes. rianimatore - Aiuto Dirigente - strutt semplice	1	35.259,69	0,00	7.746,85	5.735,36	0,00	12.394,96	4.449,17	13.950,00	28.704,55	108.240,58	
Anestes. rianimatore - Aiuto - incarico alta profess.	4	35.259,69	0,00	7.746,85	2.374,32	0,00	12.394,96	4.169,08	13.950,00	27.390,47	413.141,48	
AREA NEURORIABILITATIVA												
Neurologo - Aiuto Dirigente - strutt semplice	1	35.259,69	0,00	7.746,85	5.735,36	0,00	12.394,96	4.449,17	13.950,00	28.704,55	108.240,58	
Neurologo - Aiuto - incarico alta profess.	3	35.259,69	0,00	7.746,85	2.374,32	0,00	12.394,96	4.169,08	13.950,00	27.390,47	309.856,11	
Fisiatra - Aiuto - incarico alta profess.	1	35.259,69	0,00	7.746,85	2.374,32	0,00	12.394,96	4.169,08	13.950,00	27.390,47	103.285,37	
AREA INTERNISTICA												
Cardiologo - Aiuto - incarico alta profess.	1	35.259,69	0,00	7.746,85	2.374,32	0,00	12.394,96	4.169,08	13.950,00	27.390,47	103.285,37	
AREA PSICOLOGICA E DI ASSISTENZA SOCIALE												
Psicologo - incarico alta professionalità	2	35.259,69	0,00	0,00	3.296,58	0,00	11.804,14	4.196,70	11.900,00	23.984,37	180.862,96	
Assistente sociale - CAT. "D" - FASCIA 3	1	20.074,59	2.070,59	0,00	0,00	0,00	0,00	1.845,43	6.100,00	10.859,70	40.950,31	
AREA DELLA RIABILITAZIONE												
Logopedista - CAT. "D" - FASCIA 3	2	20.074,59	2.070,59	0,00	0,00	0,00	0,00	1.845,43	5.400,00	10.607,07	79.995,36	
Terapista Riabilitazione - CAT. "D" - FASCIA 3	6	20.074,59	2.070,59	0,00	0,00	0,00	0,00	1.845,43	5.400,00	10.607,07	239.986,08	
AREA DELL'ASSISTENZA												
Caposala - CAT. "DS" - FASCIA 3	1	21.648,90	2.618,20	433,82	0,00	0,00	0,00	2.022,26	5.200,00	11.521,08	43.444,26	
Infermieri professionali - CAT. "D" - FASCIA 3	21	20.074,59	2.070,59	433,82	0,00	0,00	0,00	1.845,43	5.400,00	10.763,64	852.349,47	
O.T.A. - CAT. "B" - FASCIA 3	4	16.129,67	1.251,28	0,00	0,00	0,00	0,00	1.448,41	3.300,00	7.986,49	120.463,40	
Auxiliari - CAT. "A" - FASCIA 3	2	14.926,33	1.057,33	0,00	0,00	0,00	0,00	1.331,97	3.300,00	7.440,18	56.111,62	
TOTALE	51	415.080,78	13.209,17	55.095,59	32.461,09	9.432,05	102.697,42	47.740,03	143.000,00	295.474,65	2.891.209,95	

1) - Per il personale dirigente è stato preso a riferimento il CCNL 3/11/2005

2) - Per il personale di comparto è stato preso a riferimento il CCNL 5/6/2006

3) - I dirigenti sono stati considerati con una anzianità convenzionale superiore a 15 anni

4) - Il personale di comparto è stato considerato nella terza fascia della rispettiva categoria

DOTAZIONI TECNOLOGICHE

ALL. n. 3)

A DOTAZIONE TECNOLOGICA di BASE (sez. "C" - punto C.01.02.01.-Medicina Fisica e Riabilitazione- Reg. to Reg.le 13/01/2005, n.3).		n.	Costo unitario	Costo Totale
Barelle per autonomia personale, ad altezza regolabile		2	3.600,00	7.200,00
Carrozine		15	1.800,00	27.000,00
Comodini bidirezionali per disabili		15	732,00	10.980,00
Cuscini antidecubito		15	495,00	7.425,00
Deambulatori varie tipologie		10	84,00	840,00
Dispositivo per valutazioni dinamometriche		1	26.000,00	26.000,00
Elettrogoniometri		5	160,00	800,00
Fasce contenitive		30	31,00	930,00
Letti grandi per rieducazione motoria ad altezza variabile		2	7.394,00	14.788,00
Lettoni per manipolazioni		2	3.018,00	6.036,00
Lettoni per rieducazione motoria con dinamometro per trazioni varie		2	4.063,00	8.126,00
Lettoni per masso-fioterapia strumentale		2	1.690,00	3.380,00
Letti di degenza a tre segmenti regolabili, con spondine e relativi "trapezi" e "archetti alzacoperte"		15	2.500,00	37.500,00
Materassi antidecubito		15	8.000,00	120.000,00
Oftalmoscopio		1	498,00	498,00
Otorinolaringoscopio a fibre ottiche		1	360,00	360,00
Piattaforma di forza		1	6.000,00	6.000,00
Poltroncine doccia		5	759,00	3.795,00
Sistema pesapersone per disabili		2	2.800,00	5.600,00
Sistemi di postura		1	6.250,00	6.250,00
Sollevatori pazienti con vari tipi di imbragatura		3	8.205,00	24.615,00
Tavoli avvolgenti per carrozzina		15	115,00	1.725,00
TOTALE A)				319.848,00
B DOTAZIONE TECNOLOGICA NECESSARIA ed AGGIUNTIVA (Cfr. nota su punto C.01.02.01. Regolamento Regionale citato)		n.	Costo unitario	Costo totale
Ambu		5	370,00	1.850,00
Apparecchi di elettrostimolazione combinata elettro + UST		2	5.572,00	11.144,00
Apparecchio per PESS e PEM e potenziali evocati evento correlati		1	66.000,00	66.000,00
Apparecchio statica eretta "struzzo-plus"		2	5.950,00	11.900,00

DOTAZIONI TECNOLOGICHE

ALL. n. 3)

Barelle	2	3.600,00	7.200,00
Bastoni	15	16,00	240,00
Bilancia uso medicale	1	1.050,00	1.050,00
Bledder Scan	1	12.408,00	12.408,00
Carrelli per apparecchi elettrostimolatori	3	484,00	1.452,00
Carrello per emergenza	1	2.544,00	2.544,00
Carrelli per terapia	3	1.482,00	4.446,00
Cavigliere vari pesi	12	16,00	192,00
Ciambelle per carrozzina antidecubito	15	150,00	2.250,00
Ciclette	2	296,00	592,00
Computers per archiviazione dati	3	1.758,00	5.274,00
Computers per comunicazione	2	1.454,00	2.908,00
Computers per ricerca ed Internet	2	1.454,00	2.908,00
Confezione elettrodi a ventosa precordiali	20	39,00	780,00
Corde per saltare	3	45,00	135,00
CPAP (con monitors)	6	7.370,00	44.220,00
Cubi imbottiti	3	68,00	204,00
Cubo allacciature	2	60,00	120,00
Cunei imbottiti	8	18,00	144,00
Cuscini piccoli	10	35,00	350,00
Defibrillatori	2	9.860,00	19.720,00
Diafanoscopio ultrapiatto da tavolo	2	924,00	1.848,00
Diafanoscopi a parete	2	477,00	954,00
Diafanoscopio portatile con portacartelle compreso carrello	1	1.482,00	1.482,00
Dispositivi per intubazione difficile	3	940,00	2.820,00
Elettrocardiografi + accessori	2	4.080,00	8.160,00
Elettroencefalografo + accessori	1	16.200,00	16.200,00
Elettromiografo portatile	1	40.000,00	40.000,00
Emogasometro	1	14.468,00	14.468,00
Erogatori per ossigeno	16	60,00	960,00
Fasce elastiche per Ergoterapia	10	13,00	130,00
Ferri chirurgici vari (set completi)	2	1.200,00	2.400,00
Fibroscopi per gastroduodenoscopia	2	12.026,00	24.052,00
Ginocchiere di protezione	20	73,00	1.460,00
Giocchi per ergoterapia	5	382,00	1.910,00

DOTAZIONI TECNOLOGICHE

ALL. n. 3)

Impugnature imbottite	6	13,00	78,00
Lampade scialitiche	2	4.650,00	9.300,00
Laringoscopi	2	940,00	1.880,00
Lavagne magnetiche	10	25,00	250,00
Lavapadelle con sterilizzatore	1	7.384,00	7.384,00
Lettimi bassi (tipo tappeto Bobath)	8	200,00	1.600,00
Maschere facciali (almeno 3 misure)	30	46,00	1.380,00
Magnetoterapia	2	1.713,00	3.426,00
Monitor multiparametrico parametrico compreso PA cruenta, PVC, capnometria e capnografia	1	20.280,00	20.280,00
Monitor (per monitoraggio Sat O2, FC, Elettrocardiogramma, Temp.)	15	15.300,00	229.500,00
Monitor (per monitoraggio Sat O2, FC, Elettrocardiogramma, Temp.) portatile	2	5.940,00	11.880,00
Motomed	1	4.882,00	4.882,00
Palline gommapiuma (set di 4 palline)	20	5,00	100,00
Palline sensoriali varie	20	10,00	200,00
Palloni (varie grandezze e pesi)	8	9,00	72,00
Palloni Bobath (varie grandezze)	5	15,00	75,00
Parallele	2	715,00	1.430,00
Pasta per rieducazione (Ergoterapia)	6	11,00	66,00
Percorsi ad ostacoli	2	175,00	350,00
Percorso protetto a tre gradini a salire e scendere	1	2.110,00	2.110,00
Piani-lettini da statica	2	312,00	624,00
Piani oscillanti	2	312,00	624,00
Pompe per alimentazione	18	1.320,00	23.760,00
Pompe per infusione	18	700,00	12.600,00
Portatile Rx con amplificatore di brillantezza (con campo grande)	1	82.000,00	82.000,00
Puleggioterapia con accessori	1	520,00	520,00
Puzzle	15	30,00	450,00
Quadri ergoterapia	2	282,00	564,00
Respiratori meccanici (servoventilator con carrello ed accessori)	7	29.700,00	207.900,00
Respiratori meccanici (tipo domiciliare)	3	5.793,00	17.379,00
Rulli (Varie grandezze)	10	16,00	160,00
Rulli a T	10	35,00	350,00
Sacchetti sabbia	6	15,00	90,00
Sgabello con rotelle	1	200,00	200,00
Sega taglia gesso elettrica	1	642,00	642,00

ALL. n. 4)

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

PRESIDI e MATERIALI DI CONSUMO SPECIFICI DI AREA

per 15 posti letto (60 ricoveri anno)

		n.	Costo unitario	Costo Totale
1)	AREA RESPIRATORIA			
	Cannula Guedel M2	11	0,17	1,82
	Cannula Guedel MA	11	0,17	1,82
	Cannula Guedel M3	11	0,19	2,06
	Cannule tracheostomiche fenestrate di vario diametro	66	91,47	6.036,69
	Cath. Mount snodo femmina	550	3,62	1.990,45
	Circuiti CPAP	33	20,68	682,44
	Circuiti per respiratori domiciliari	11	41,25	453,75
	Circuiti per respiratori fissi	33	41,25	1.361,25
	Circuito per respir. Termoregolato	33	41,25	1.361,25
	Controcannula diametri vari	66	22,86	1.508,92
	Fetucce per tracheostomia	6.050	2,75	16.637,50
	Filtri aria	24.200	6,12	148.113,68
	Guanti	30.250	0,03	998,25
	Kit aerosol terapia	220	4,32	951,06
	Kit per emogasometro	22	437,44	9.623,61
	Maschera venturi	55	4,32	237,77
	Maschere per ossigeno Venturi	17	4,32	71,33
	Metalline	24.200	0,41	9.849,40
	Minitrack	66	3,58	235,95
	Pallone CPAP	11	116,72	1.283,93
	Raccolta liquidi aspiratori	6.023	9,81	59.092,77
	Saturimetro	110	23,10	2.541,00
	Scovolini	220	1,18	258,94
	Sondini per aspirazione tracheale vario calibro	60.500	0,27	16.371,30
	Valvola pneumatica	110	2,48	272,25
	Totale			279.939,17
B	AREA CARDIO CIRCOLATORIA E CUTANEA			
	Allevyn cavity 9x25	33	106,48	3.513,84
	Allevyn cavity D5	33	106,48	3.513,84
	Allevyn cavity D10	33	103,40	3.412,20
	Allevyn heel	44	45,34	1.994,85

ALL. n. 4)

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

Aquacel ag 10x10	33	80,03	2.640,83
Aquacel ag 15x15	33	85,07	2.807,44
Aquacel ag 2x45	33	63,22	2.086,16
Aquacel ag 5x5	33	36,45	1.202,98
Cuscino Antidecubito	11	115,50	1.270,50
Cuscino reston 30x20x1,1	22	5,50	121,00
Duoderm CGF 10X10	11	8,90	97,89
Duoderm C/B 10X10	22	8,90	195,78
Duoderm C/B 10X13	11	21,02	231,23
Duoderm C/B 14X14	17	21,02	346,85
Duoderm C/B 15X15	17	21,02	346,85
Duoderm C/B 15X18	11	21,02	231,23
Duoderm C/B 20X20	6	32,07	176,36
Duoderm C/B 20X30	11	35,09	385,99
Duoderm C/B 6X6	11	16,04	176,42
Duoderm cgf 10x13	22	54,95	1.208,79
Duoderm CGF 15X15	11	21,73	238,98
Duoderm cgf 15x18	28	30,32	833,69
Duoderm CGF 20X20	6	34,68	190,76
Duoderm CGF 20X30	6	42,57	234,14
Duoderm E/T 10X10	11	8,90	97,89
Duoderm E/T 15X15	11	14,27	156,94
Duoderm E/T 5X10	6	31,99	175,93
Duoderm E/T 5X20	6	32,92	181,08
Guanti non sterili	72.270	0,03	2.384,91
Guanti sterili	4.015	0,09	353,32
Idrogel + applicatore x5	33	24,67	814,25
Kit per nebulizzare	22	15,92	350,17
Opsite flexigrid	11	0,06	0,61
Regolatori di flusso	220	2,10	462,22
Reston 30x20x2,5	28	9,90	272,25
Tabotamp	1	291,06	320,17
Talloniera di protezione	33	85,80	2.831,40
Versiva 14x14	17	10,82	178,60
Versiva 9x9	11	32,60	358,64
Versiva tallone 19 5x18,5	11	67,61	743,67
Totale			37.140,61

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

C AREA ALIMENTAZIONE e LOGOPEDIA

ALL. n. 4)

	Abbassalingua	11.000	0,03	363,00	
	Abbott Flexiflo	3.300	6,25	20.618,40	
	Addensante	26	9,71	256,42	
	Bavette	33.000	0,10	3.267,00	
	Bleu di metilene	3	1,50	4,94	
	Commutatore alfabetico	1	1650,00	1.815,00	
	Computer portatile	1	1650,00	1.815,00	
	Guanti	27.500	0,03	907,50	
	Kit per gastrostomia I° impianto	11	363,00	3.993,00	
	Materiale didattico-riabilitativo (approvvigionamento annuale)	1	550,00	605,00	
	Nutrizione enterale 1500 Kcal	2.035	12,38	25.183,13	
	Omogeneizzati	660	1,64	1.081,74	
	PEG CH 20 sostituzione	66	107,94	7.124,24	
	Plumset ABBOT PRIMARY	55	10,23	562,65	
	Protocolli (approvvigionamento annuale)	1	330,00	363,00	
	Set Micromax Nutricia	1.100	4,83	5.311,90	
	Respi-Flow	66	15,40	1.016,40	
	Set per nutrizione enterale	3.300	6,25	20.618,40	
	Set Sec PUMP ABBOT	33	3,32	109,63	
	SNG	2.420	1,25	3.034,68	Cambiato ogni 10 giorni
	Software riabilitativo (approvvigionamento - aggiornamento annuale)	1	550,00	605,00	
	Tessere, altro materiale (approvvigionamento annuale)	1	550,00	605,00	
	Tovaglioli confezione da 270 pz	229	1,64	375,00	(media quattro confezioni a settimana)
	Valvole fonatorie	66	76,30	5.035,54	
	Totale			104.671,56	
	D AREA DELLA COSCIENZA E DELLA COMUNICAZIONE				
	Apparecchio riproduttore (CD+NASTRI) Stereo	1	110,00	121,00	
	Cancelleria pastelli/colori/e varie (approvvigionamento annuale)	1	220,00	242,00	
	Carta colore e bianca (" ")	1	220,00	242,00	
	CD + DVD con musica specialistica	9	41,80	367,84	
	Colle/Das e varie (approvvigionamento annuale)	1	165,00	181,50	
	Farina gel schiuma miele (" ")	1	220,00	242,00	
	Fotocamera	1	680,90	748,99	
	Fotocopie	550	0,17	90,75	

ALL. n. 4)

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

	Strumenti musicali vari (approvvigionamento annuale)	1	275,00	302,50
	1 chitarra (fodero) 4 triangoli 8 battenti	1	468,12	514,93
	1 chitarra (fodero)	1	148,84	163,73
	Teli	2	44,00	96,80
	Test e Manuali (serie)	1	2035,00	2.238,50
	Testi	11	33,00	363,00
	Videocamera	1	1137,91	1.251,70
	Totale			7.167,23
E	AREA MOTORIA			
	Benda elastica universale	110	2,34	257,73
	Confezione Gel Kg 5	1	9,94	10,94
	Confezione Talco	1	2,75	3,03
	Cotone gommato	1.210	1,36	1.650,44
	Forbici	1	26,25	28,87
	Infiltrazione tossina botulinica	28	202,95	5.581,13
	Panelast 10X2,5	11	8,48	93,29
	Panelast 8X2,5	11	10,40	114,35
	Porodress 10X2,5	6	9,57	52,64
	Porotape CM 2,5X10 MT	11	6,11	67,16
	Porotape CM 3,8X10 MT	9	4,33	38,14
	Preparazione apparecchi gesso/resina/termoplastici	1.210	22,00	26.620,00
	Totale			34.517,69
F	AREA CONTROLLO SFINTERICO			
	Cateteri vescicali	2.420	1,13	2.741,86
	Condom MM 30	1.760	0,46	813,12
	Condom MM 35	1.320	0,46	609,84
	Gel Blieder Scan	402	0,57	229,66
	Nelaton donna	55	0,34	18,76
	Nelaton uomo	66	0,34	22,51
	Panno mutanda	18.068	0,40	7.174,60
	Pannoloni	99.000	0,17	17.315,10
	Sonda rettale	275	0,34	93,78
	Traverse	12.100	0,32	3.886,52
				Cambio 4 volte al giorno
				Cambio 2 volte al giorno

ALL. n. 4)

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

Totale					32.905,74
TOTALE AREE					496.342,01
2) PRESIDI SANITARI A CARATTERE GENERALE					
Acetone		4	4,91	21,59	
Acqua ossigenata		55	0,50	27,23	
Aghi cannula		1.650	0,77	1.270,50	
Aghi farfalla		1.100	0,17	181,50	
Aghi ipodermici		1.650	0,02	36,30	
Asciugamani carta rotolo		572	4,83	2.760,30	
Aspipack		66	9,81	647,59	
Benda di sostegno compressiva		66	7,33	483,88	
Benda sint cm 12 5x3		55	8,16	448,97	
Benda sint cm 7 5x3		55	5,43	298,69	
Bende orlate 10x5		88	0,35	30,98	
Bende orlate 5X5		66	0,33	21,78	
Bende orlate 7x5		110	0,34	37,51	
Bende per sottogesso agugliata		220	1,36	300,08	
Bende rete		11	6,05	66,55	
Bisturi Sterili		275	0,66	181,50	
Borse per ghiaccio		6	5,40	29,71	
BST autoadesiva		4.400	0,11	484,00	
Camere Umidif		11	16,36	179,93	
Camici Str Verdi		66	0,90	59,53	
Camicia Standard		825	0,03	25,41	
Camicia standars		1.100	0,03	33,88	
Carta per ECG		22	10,05	221,19	
Catetere 2 vie		110	1,13	124,63	
Catetere Foley		132	1,13	149,56	
Cellona		6	65,89	362,40	
Cerotti telati		165	1,49	245,03	
Cerotto fissaggio 10x10		220	5,92	1.302,69	
Cerotto per bendaggi		55	4,33	238,37	
Ciambella antidecubito		17	23,10	381,15	
Cotone idrofilo		17	3,41	56,27	

ALL. n. 4)

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

Disinfettante mani	110	7,79	856,68	
Disteril	275	3,85	1.058,75	
Elettrodi a pinza 4 pz	22	7,70	169,40	
Elettrodi per ECG	110	3,85	423,50	
Eosina alcolica	6	12,27	67,46	
Eosina acquosa	17	10,23	168,80	
EtereEtilico 1 LT	8	8,47	65,22	
Fonendoscopio	11	4,54	49,97	
Garza allo jodoformio	165	1,54	254,83	
Garza N/STR 40X40	17	8,81	145,38	
Gel Solid. Asp.	55	3,10	170,61	
Glucocard memori strips	77	21,31	1.640,64	
Glucotip fine 200 lanc	18	11,08	194,96	
GNT Toilette 16x25	66.000	0,10	6.534,00	
Guanti polietilene	4.840	0,08	404,62	
Lacci emostatici	26	0,14	3,78	
Leukopor Cerotto	550	1,23	677,60	
Maglia tubolare Tg 6	11	9,67	106,36	
Maglia Tubolare Tg 7	11	10,03	110,35	
Maglia Tubolare Tg 9	11	10,21	112,29	
Maschere carta	1.320	0,06	72,60	
Nastro indicatore sterilità	6	2,84	15,61	
Non sterile 30x30	165	8,81	1.453,82	
Olio di vasellina	11	4,12	45,31	
Panni antistatici	22	7,15	157,30	
Porodress 10x2,5	33	9,57	315,81	
Prol Luer.lock	55	0,55	30,25	
Provetta tappo azzurro	1.100	0,09	102,85	
Provetta tappo giallo	1.100	0,16	171,82	
Provetta tappo lilla	1.100	0,08	93,17	
Provetta tappo nero	1.100	0,22	244,42	
Pulsator Siringhe EGA	660	2,64	1.742,40	
Rubinetto 3 vie con prolunga	660	1,75	1.155,79	
Sacche con tubo	8.800	0,21	1.839,20	
Sacchetti Bianchi al Kg	220	2,79	614,68	
Sacchetti neri al Kg	550	1,64	901,45	
Sacchi bianchi piccoli	110	2,79	307,34	
Septaldehyde	110	3,56	392,04	
Set c/para s/ago	1.100	0,26	284,35	

ALL. n. 4)

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

Set prelievo venoso	1.540	0,48	743,67
Siringa 60 cc	2.750	0,36	977,08
Siringhe	8.800	0,08	696,96
Siringhe 10 cc	3.850	0,10	381,15
Siringhe 20 cc	880	0,35	309,76
Siringhe 5 cc	3.850	0,07	254,10
Siringhe insulina	220	0,10	21,78
Standard MU verdi	66.000	0,05	3.484,80
Sterili imp	110	0,90	99,22
Tamponi non sterili	16.500	0,04	726,00
Tappeto decontaminante	11	66,19	728,06
Telini TNT Sterili	165	0,94	154,28
Termometri	110	2,92	321,01
Tritapillole	11	11,00	121,00
Tube ASP a Bolle	11	30,00	329,97
Tube endotracheale	22	4,17	91,72
Uroguaina incontinenza	4.400	0,46	2.032,80
Totale			45.337,39
3) BIANCHERIA (noleggio - lavaggio annuo)			
Asciugamani	220	0,24	52,56
Biancheria piana	1.232	1,09	1.343,27
Coperte	231	3,07	708,63
Copriletti	385	1,98	762,30
Cuscini	110	2,39	262,45
Divise operatori	2.851	2,11	6.021,73
Federe	7.095	0,24	1.695,14
Lenzuola	7.590	0,68	5.169,70
Lenzuola bagno	2.970	0,55	1.619,13
Torcioni - grembiuli	462	0,17	78,67
Tovaglie	1.012	1,09	1.103,40
TOTALE			18.816,99

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

ALL. n. 4)

4)	VITTO				
	Colazione	5.201	3,80	19.763,80	
	Pranzo	5.201	7,80	40.567,80	
	Cena	5.201	7,60	39.527,60	
	TOTALE			99.859,20	
5)	FARMACI				
	ACESITEM CP 20/12,5 MG	3	5,31	17,53	
	ACIDO URSODES. PLIVA 450 MG CPR	9	10,80	95,06	
	ACTRAPID INSULINA	33	21,51	709,67	
	ADALAT 10 MG CP	11	8,47	93,17	
	ADALAT AR CP	44	9,70	426,89	
	ADALAT CRONO 20 MG	11	4,39	48,28	
	ADALAT CRONO 30 CP	11	7,34	80,71	
	ADALAT CRONO 60 DIV RIV 20MG	11	8,02	88,21	
	ADIUCRIP VACCINO	1	13,41	14,75	
	ADRENALINA 1 MG	17	2,42	39,93	
	ALBUMINA 20%	88	35,70	3.141,16	
	ALITRAQ BST	77	74,99	5.774,00	
	AMBROXOLO 15MG 2ML	13	4,53	59,82	
	AMINOMAL FL EV	77	1,35	104,18	
	AMINOMAL R CP	11	3,83	42,11	
	AMIODAR 200 MG CP	7	4,80	31,65	
	ANAFRANIL 10	3	2,61	8,60	
	ANAURANTIN	1	5,61	6,17	
	ANEXATE FL 1 MG	13	22,24	293,59	
	ANONET CREMA 15 FLC TASC.	4	6,80	29,91	
	ANONET LIQUIDO 150ML	4	7,79	34,27	
	ANSIMAR	4	3,52	15,49	
	ANTRA F.LE	605	5,23	3.161,13	
	APROVEL 150MG CP	4	10,16	44,72	
	APROVEL 300MG CP	4	13,55	59,63	
	ASCRIPITIN CP	11	1,35	14,88	
	ATENOLOLO HEXAL 100 Mg. CP.	6	6,61	36,36	

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

ALL. n. 4)

ATROPINA S.0,5 FL	17	0,68	11,25
AUGMENTIN CP 1G	33	10,04	331,42
AUREOCORT POM.	2	4,52	9,95
AUREOMCINA POM 3%	9	2,68	23,62
BACTRIM F CP	33	2,74	90,39
BENERVA 300 MG CP	33	4,91	161,90
BENEXOL B 12 CP	22	6,97	153,43
BENTELAN 0.5 CP EFFERVESCENTI	6	0,85	4,66
BENTELAN 1,5 MG	22	1,21	26,62
BENTELAN 10 CPR SOL. 1 MG	4	1,76	7,74
BENTELAN FL 4MG	22	3,20	70,42
BIDIABE CP	4	1,53	6,73
BIMIXIN CP	55	3,86	212,36
BIOARGININA FL IV 500ML	550	8,82	4.852,10
BIOARGININA FLC X OS	8	16,98	130,78
BISOLVON FL	231	5,31	1.227,30
BISOLVON GTT	44	4,68	205,70
BLUDIMETILENE GTT.	2	1,65	3,63
BREVA GTT.	6	11,81	64,98
BRONCOVALEAS SOLUZIONE	2	4,27	9,39
BUSCOPAN COMPOS	2	5,27	11,59
BUSCOPAN FL	11	2,20	24,20
BYODINORAL CP	55	11,62	638,88
CALCIO CLORURO F.LE	3	2,24	7,41
CALCIO GLUCONATO FL	17	0,17	2,72
CALCIPARINA	1	8,27	9,10
CARBONE VEGETALE	33	4,54	149,92
CARDIOASPIRINA 100MG	11	1,69	18,63
CARDURA 4 MG CP	11	10,04	110,47
CARVASIN CP 5 MG	6	2,52	13,85
CATAPRESAN CP 0,150 MG	6	3,36	18,45
CATAPRESAN FL	6	4,14	22,75
CATAPRESAN TTS1	11	8,00	87,97
CATAPRESAN TTS2	44	7,34	322,83
CEBIMEX	11	8,24	90,63
CELESTONE 4 MG. F. LE	6	3,19	17,55
CELLUVISC COLL	44	8,47	372,68
CEPIMEX FL 3 ML	163	8,24	1.341,31
CIDILIN IM EV 3F 5ML 1G.	17	9,50	156,82

ALL. n. 4)

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

		6	5,65	31,10
CINAZIN		31	20,46	630,17
CIPRALEX CP 10MG		4	9,00	39,59
CIPROXIN 250 MG CP		55	10,56	580,80
CIPROXIN 500 MG CP		22	22,55	496,10
CIPROXIN IV 200MG 1FL		3	1,86	6,13
CITOFOLIN CP 15		55	15,69	862,73
CLENIL A FLC		666	20,69	13.769,86
CLEXANE 4000 FL		31	2,57	79,28
CLISMA LAX FLC		1	14,38	15,81
CLODRON 100		2	10,45	22,99
CLODRONATO TEVA F.LE		9	22,52	198,15
COAPROVEL CP 300 MG+12,5 MG		2	6,01	13,21
COLBIOCIN		22	6,02	132,37
COLBIOCIN COLL		22	9,15	201,34
CONNETTIVINA PLUS POM.		17	7,49	123,60
CONNETTIVINA POMATA		4	4,95	21,78
CONTRAMAL FL 100MG		11	5,23	57,48
CORDARONE CP 200 MG		11	6,68	73,45
CORDARONE FL 150MG		2	8,12	17,86
CORTONE ACETATO		6	1,60	8,77
COUMADIN CP 5 MG		1	7,89	8,68
COXANTURENASI EV		11	9,15	100,67
DAKTARIN 0,2% SOL VAG 5 FLC		22	8,35	183,68
DAKTARIN OS GEL		9	4,84	42,59
DAKTARIN POLVERE		3	5,16	17,02
DANTRIUM CP 25MG		3	10,09	33,29
DANTRIUM CP 50		4	12,47	54,89
DAPAROX		9	8,17	71,92
DEBRIDAT 150 MG CP		44	6,62	291,37
DEBRIDAT 50 MG 5F.LE IM EV		22	13,18	289,92
DELECIT 400 MG CP		22	16,12	354,53
DELECIT FLACONI		2	2,90	6,39
DEPAKIN SOL		9	12,56	110,55
DEURSIL CP RR		1	4,27	4,69
DIABREZIDE CP 80MG		3	2,02	6,68
DIAMOX CP 250 MG		3	13,59	44,83
DIDROPAN		33	38,72	1.277,76
DIFLUCAN 100 MG CP		132	11,33	1.495,56
DIFLUCAN EV 100 MG				

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

ALL. n. 4)

DILZENE CP RM 60 MG	66	3,34	220,70
DINTOINA	6	1,61	8,83
DIOSMECTAL BST	11	8,06	88,69
DIPRIVAN F.LE	3	26,50	87,45
DISSOLURSIL 20CPS 450 MG	4	1,85	8,13
DEPAKIN 500 CP	33	6,27	206,91
DUPHALAC SCIR	77	3,83	294,76
EBIXA 10 MG CP	28	112,15	3.083,99
EFFORTIL	28	4,80	131,89
ELETR REID 250	770	0,77	592,90
ELOPRAM GTT 4%	3	17,02	56,16
EMAGEL FL 500 ML	110	6,31	694,54
EN FL 2 MG 2 FL	6	3,98	21,90
EN FL 5 MG	6	4,24	23,29
EN GTT	6	4,43	24,38
ENTACT 10MG CP	77	21,41	1.648,26
ENTEROGERMINA	770	1,82	1.397,55
EPREX 5000 SIR.	45	79,83	3.600,20
EPREX 10000 SIR.	40	127,68	5.056,01
ESAFOSFINA 100 ML	13	8,05	106,29
ESTO FLC	8	6,15	47,35
EUCLORINA	6	3,51	19,30
EUCLORINA BST	33	5,46	180,05
EUGLUCON CP	4	2,16	9,49
EUTIROX 100MG CP	22	1,58	34,85
EUTIROX 50 MG CP	22	2,39	52,51
EXOCIN COLL. 10ML	2	5,68	12,49
FELDENE F.LE	1	2,79	3,07
FERLIXIT FL E.V.	231	2,40	553,94
FERROGRAD CP	6	2,31	12,71
FISSAN PASTA	22	4,30	94,62
FITOSTIMOLINE G	220	4,38	963,16
FLAGYL	2	9,99	21,97
FLANTADIN 30MG 10 COMPRESSE	6	21,85	120,15
FLEBOCORTID 100 F	22	1,09	23,96
FLEBOCORTID 500	22	2,70	59,29
FLECTADOL 1000 FL	44	6,68	293,79
FLUAD VACC. ANTINFL. 2005/2006	1	13,05	14,35
FOLIDAR	1	13,33	14,67

ALL. n. 4)

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

FRISTAMIN 10 MG CP	4	8,49	37,36
GARDENALE 20 CPR 100 MG	88	1,78	156,82
GARDENALE IM 100MG 1ML	17	1,64	27,04
GENTALYN BETA CREMA	22	10,30	226,51
GENTALYN CREMA 0,1%	33	9,99	329,60
GENTALYN FL 80MG	13	1,55	20,47
GLICERINA SUPPOSTE 2,5G.	26	3,40	89,73
GLUCERNA 1KCAL/ML 500ML	2.530	8,25	20.872,50
GLUCOPHAGE 1000 CP	4	7,04	30,98
GLUCOPHAGE CP 500 MG	1	1,10	1,21
GLUCOSIO 10% 500ML	1	0,73	0,80
GLUCOSIO 5% 250ML	198	0,61	119,79
GLUCOSIO 5% 500ML	165	0,77	127,05
GUTTALAX GTT 15 ML	4	5,06	22,26
HIRUDOID POM.	44	2,74	120,52
HUMULIN FLAC.	2	18,03	39,66
IDROCHINIDINA	1	4,57	5,02
INDERAL CP 40 MG	17	1,61	26,50
IODOTEN SOL. CUTANEA	33	6,71	221,43
IPNOVEL 15 MG FL	330	7,73	2.551,89
IPNOVEL 5 MG FL	352	3,33	1.173,22
IRUXOL POM	47	7,76	366,81
ISOCOLAN BST	1	9,04	9,95
ISOSORBITE 60 MONONITRATO	9	7,84	69,02
ISOSORBITE TEVA CP	4	2,62	11,52
JEVITY PLUS 1.0LT	2.915	12,38	36.073,13
JUMEX	12	15,69	189,80
KANRENOL CP 100MG	6	4,26	23,41
KANRENOL FL 200 MG	2	5,78	12,71
KATAPRESAN	11	4,14	45,50
KEPRA CP 500MG	6	62,35	342,91
KFLEBO 3 MEQ/ML FL	33	5,40	178,23
KOMBETIN 1/8 MG FL	2	5,23	11,50
LANOXIN 0.125 CP	28	1,13	31,16
LANOXIN CP 0,25MG	11	1,28	14,04
LANOXIN PG CP 0.0625MG	1	1,10	1,21
LARGACTIL FL	7	3,53	23,30
LARGACTIL GTT	1	0,99	1,09
LAROXYL GTT	6	2,20	12,10

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

ALL. n. 4)

LASITONE CP	3	2,53	8,35
LASIX ALTE DOSI FL 250MG 25ML	1	16,02	17,62
LASIX CP 25 MG	55	1,06	58,08
LASIX FL 2 ML	275	1,32	363,00
LENTOKALIUM 600 MG	3	6,72	22,18
LEPONEX 100 MG CP	6	24,60	135,28
LEPONEX 25 MG CP	11	7,33	80,59
LEVOPRAID GTT	2	3,20	7,04
LEXOTAN 1,5 MG CP	4	3,76	16,55
LIKACIN 5% GEL	88	3,26	286,53
LIKACIN FL 500 MG 2 ML	572	0,62	352,35
LIMPIDEX 15 MG	28	27,27	749,90
LIORESAL CP 10MG	55	11,74	645,54
LIORESAL CP 25MG	55	13,09	719,95
LIORESAL INTRATECALE 0.05MG/1ML	11	4,69	51,55
LIOTON 1000 GEL 10 G	1	7,84	8,63
LIXIDOL 30MG F.LE	44	2,46	108,42
LOBIVON	2	11,01	24,22
LONARID	2	4,80	10,55
LOPERAMIDE 2MG 30COMPRESSE	22	3,65	80,34
LORAZEPAN 2,5 Mg.	4	3,92	17,23
LOSAPREX CP 50 MG	1	14,93	16,42
LUAN POM	110	2,70	296,45
LUMINALE 200MG F.LE	1	6,45	7,09
LYRICA 75MG 14CPS RIGIDE	61	11,35	686,80
MAALOX SOSP. ORAL.	28	1,82	49,91
MADOPAR CP 250 MG	72	12,99	928,86
MANNITOL 18% 250ML	77	0,80	61,83
MANTADAN CP	66	5,24	345,58
MEGACORT F.LE	77	2,43	187,19
MEPRAL CP 20 MG	165	8,59	1.417,52
MEPRAL F.LE 40 MG	374	5,20	1.945,92
MERREM 1GR IV	11	247,29	2.720,20
MERREM 500MG IV	17	133,61	2.204,50
METFORAL 500 MG 50 CPR RIV.	4	3,51	15,44
MIALIN 0.25CP	1	2,26	2,48
MIDARINE 100MG/2ML 5 FIALE	4	1,24	5,47
MIGRACIN 1 FLC 1G.	88	7,41	652,43
MIRAPEXIN 0,7 CP	4	54,23	238,61

ALL. n. 4)

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

MONOKET 40 CP	9	4,58	40,27
MONOKET 50 CPR 20MG	4	3,92	17,23
MONURIL BST 3 G	44	9,05	398,33
MOTILIUM CP 10 MG	39	3,15	121,12
MUCOSOLVAN 7,5 40 ML	55	2,48	136,13
MUCOSOLVAN CP	4	2,07	9,10
MUCOSOLVAN F LE	28	6,97	191,79
MUCOSOLVAN SCIR.	28	2,77	76,23
MUSCORIL CP 4 MG	2	5,04	11,08
MYCOSTATIN FL OS	11	6,13	67,40
MYLICON GTT	4	6,09	26,81
NAPRILENE CP 20 MG	6	3,45	19,00
NAPRILENE CP 5 MG	6	4,40	24,20
NEBILOX CP 5 MG	13	9,68	127,78
NEPRAL FL.	4	5,23	22,99
NEURONTIN CP 100 MG	2	8,20	18,03
NEURONTIN CP 300 MG	6	23,13	127,23
NICETILE BST	1	15,69	17,25
NICHOLIN 100 FL	6	3,11	17,12
NICHOLIN 500 FL.	44	3,00	132,13
NIMBEX	1	37,05	40,75
NIMBEX 2 MG/5 5FF	11	33,68	370,50
NIMOTOP GTT	66	12,97	855,95
NITRODUR 10 MG CEROTTI	31	12,25	377,42
NITROSILON 5 MG. CEROTTI	1	7,87	8,65
NIZORAL SCALP FLUID	13	10,54	139,10
NOALGOS BST	22	1,65	36,30
NOAN 10MG F.LE	18	3,67	64,66
NOOTROPIL FL 3G X OS	6	8,61	47,37
NORADRENALINA TARTRATO FIALE	33	0,97	31,94
NORVASC CP 10 MG	6	7,99	43,92
NOTTEM CP	11	7,10	78,05
NOVALGINA FL	17	2,92	48,10
NOVALGINA GTT	11	2,92	32,07
NUTILIS	3	10,68	35,25
NUTRISON ENERGY	385	8,00	3.078,85
NUTRISON MULTIFIBRE	1.100	7,50	8.252,20
OMATROPINA LUX 1%	1	6,02	6,62
OMNIC	4	18,83	82,86

ALL. n. 4)

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

ONCOCARBITE	3	4,76	15,72
OPTIDERM	1	10,05	11,06
PENSULVIT	2	6,01	13,21
PERIVEN 1700KCALX2SACCHE	4	123,32	542,61
PILOCARPINA 2%	2	3,49	7,67
PLASIL CP	4	1,85	8,13
PLASIL F.LE	33	0,85	27,95
PLASIL GTT	17	4,96	81,86
PLAVIX 75 MG	44	45,40	1.997,47
POLASE BST	17	3,28	54,09
POTASSIO CLORURO 2MEQ/ML	17	0,17	2,72
PRAZENE 20 MG CP	2	5,03	11,06
PRELECTAL CP	1	23,19	25,51
PRISMA 50	6	19,86	109,20
PROCAPTAN CP	33	0,85	27,95
PROCTOSELYD POM 20G	2	4,94	10,87
PUERVIT	1	7,84	8,63
RECTOREPARIL POM. 40 G	50	6,45	319,08
REFOTAX F.LE	2	5,57	12,25
REVIVAN 200	4	25,91	113,98
RIBOVICIM	2	4,52	9,95
RIFADIN 300 CP	1	3,60	3,96
RIOPAN GEL	22	3,22	70,91
RISPERDAL 1 MG CP	2	33,97	74,73
RIVOTRIL GTT	3	1,43	4,72
ROCEFIN 1 I M	165	4,24	698,78
ROCEFIN 500	8	6,18	47,60
RYTMONORM 300MG CP RP	6	7,57	41,62
RYTMONORM 325MG CP RP	6	7,82	43,02
RYTMONORM F.LE	17	7,82	129,05
SAMYR 400 CP	11	13,82	151,98
SAMYR 400 MG FL	22	12,82	281,93
SELEPARINA SIRINGHE	171	13,79	2.351,88
SERENASE FL	6	1,17	6,41
SERENASE GTT	11	0,75	8,23
SEREPRILE FL	2	3,54	7,79
SEREVENT	1	30,26	33,29
SEROPRAM 20 MG CP	11	16,18	177,99
SEROPRAM GTT	11	14,29	157,18

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

ALL. n. 4)

SEROQUEL 25CP	3	4,79	15,79
SEROQUEL CP 100	3	50,46	166,51
SEROQUEL CP 200	3	75,87	250,36
SINEMET 25/100	11	3,04	33,40
SINEMET CP	28	6,66	183,01
SINEMET CR	22	8,69	191,18
SIRDALUD 4 MG CP	4	19,13	84,17
SIVASTIN 20 MG CP	1	7,21	7,93
SOBREPIN FL	11	6,53	71,87
SODIO BICARBONATO 1MEQ FL	220	0,24	53,24
SODIO CL 0,9% 100	330	0,55	181,50
SODIO CL 0,9% 250	1.870	0,59	1.110,78
SODIO CL 0,9% 500	4.840	0,57	2.768,48
SODIO CL FL 20MEQ 10ML	33	0,17	5,45
SORBICLIS CLISTERE	468	2,15	1.002,79
SOTALOLO XEXAN CP	4	4,31	18,97
SPECTRUM 1	22	4,93	108,42
STREPTOMICINA	11	2,16	23,72
SUCRATE GEL 2G 10ML 30BST	1	3,96	4,36
SUGUAN CP	2	3,31	7,28
SUPRADYN EFF. CP	121	8,71	1.054,15
TACHIPIRINA 1000 SUPPOSTE	22	2,42	53,24
TACHIPIRINA CP	55	2,20	121,00
TAD 2,5G FL	22	6,25	137,46
TAD 600 MG FL	165	12,10	1.996,50
TALOFEN GTT	2	6,96	15,32
TANTUM VERDE	187	2,46	460,77
TARGOSID 200 FL	11	25,37	279,03
TAVOR FL 4MG/ML	2	4,36	9,58
TAVOR GTT	28	1,62	44,47
TAZOCIN 2,250 G	110	7,21	792,55
TAZOCIN FL 4,5G.	440	15,69	6.901,84
TEGRETOL 400 MG	11	4,74	52,15
TEMETEX POM.	4	5,82	25,60
TENACID IM 500 MG	9	12,56	110,55
TENORMIN F.LE IV	6	9,63	52,94
TIKLID CP	2	1,69	3,73
TIMOLOLO 0,5 COLL	3	2,27	7,48
TISANA KELEMATA	4	4,86	21,39

ALL. n. 4)

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

TOBRADEX GTT OFTALMICHE	4	5,15	22,65
TOBRAL COLL 0,3%	8	5,83	44,89
TOBRAL GTT OTOLOGICHE	11	6,45	70,91
TOLEP 600 MG	6	23,73	130,50
TOPAMAX 25MG CP	4	31,58	138,96
TORCAN 6,5 MG	1	6,05	6,66
TORVAST 20MG CP	11	36,22	398,45
TRANEX F.LE	17	3,99	65,88
TRANQUIRIT CP	1	2,81	3,09
TRANQUIRIT GTT	3	2,59	8,53
TRAVOCORT POM. 20MG	9	8,10	71,24
TRIADEC CP 5MG	33	5,18	170,97
TRIMETON F.LE	2	7,58	16,67
TRITTICO GTT	1	2,16	2,37
UNASYN I.M.	2	4,18	9,20
UNIDROX	1	20,69	22,76
URBASOL F.LE 40MG	44	1,54	67,76
URBASON CP 4MG	1	1,71	1,88
URBASON FL 20 MG	99	1,98	196,02
VALIUM GTT	6	5,46	30,01
VENTOLIN AR 100 MG	9	3,96	34,85
VITAMINA B1	28	1,24	34,18
VOLTAREN 75 MG 5 F.LE	22	2,38	52,27
VOLTAREN EMULGEL	22	6,92	152,22
XALACOM COLLIRIO	1	27,15	29,86
XANTERVIT GTT.	2	7,62	16,77
XYLOCAINA 2% 50 ML	11	9,43	103,70
ZANTAC 150 MG CP	110	8,60	946,22
ZANTAC 300 MG CP	9	14,47	127,29
ZANTAC 50 F.LE	34	9,80	334,21
ZARIVIZ FL 1 G	11	4,31	47,43
ZESTORETIC CP	1	5,79	6,36
ZESTRIL 20 MG CP	2	6,36	13,99
ZESTRIL 5 MG CP	6	3,72	20,45
ZYLORIC 100 MG 50 COMPRESSE	3	4,36	14,37
ZYLORIC 300 CP	3	1,77	5,84
ZYPREXA VELOTAB 5MG CP	21	54,23	1.133,41

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

ALL. n. 4)

88.73.1	Ecografia mammaria	2	35,89	71,78
88.74.1	Ecografia pancreatica	0	43,90	0,00
88.79.8	Ecografia prostatica	3	43,38	130,14
88.74.1	Ecografia renale	6	43,90	263,40
88.75.1	Ecografia scrotale	2	32,02	64,04
88.79.1	Ecografia tessuti molli	8	28,41	227,28
88.71.4	Ecografia tiroidea	9	28,41	255,69
88.74.1	Ecografia vescicale	11	32,02	352,22
89.14	EEG standard	132	21,61	2.852,52
93.08.2	EMG per singola fibra	100	10,33	1.033,00
93.09.1	Velocità di conduzione motoria	100	10,33	1.033,00
93.09.2	Velocità di conduzione sensitiva	100	10,33	1.033,00
89.15.1	Potenziali evocati acustici	70	21,61	1.512,70
89.15.4	Potenziali evocati somato sensoriali	70	32,42	2.269,40
89.15.3	Potenziali evocati motori	70	32,42	2.269,40
95.23	Potenziali evocati visivi	65	21,61	1.404,65
89.15.4	P300	65	32,42	2.107,30
89.15.2	Potenziali evocati stimolo ed evento correlati	70	45,39	3.177,30
88.19	Rx addome	2	19,37	38,74
88.26	Rx anca	5	17,56	87,80
88.28	Rx art. Tibio Tarsica	2	17,82	35,64
88.22	Rx avambraccio	0	14,98	0,00
88.26	Rx bacino	10	17,56	175,60
84.22	Rx cervicale	3	18,08	54,24
87.24	Rx coccige	0	18,08	0,00
87.43.2	Rx coste	0	16,01	0,00
87.17.1	Rx cranio	2	22,21	44,42
87.79	Rx diretta reni	2	19,37	38,74
88.27	Rx femore	8	21,17	169,36
88.27	Rx ginocchio	7	21,17	148,19
88.22	Rx gomito	2	14,98	29,96
88.28	Rx dita piede	2	17,82	35,64
87.24	Rx lombo-sacrale	2	17,82	35,64
88.23	Rx mano	3	14,20	42,60
87.15	Rx naso	0	14,20	0,00
88.28	Rx piede	0	17,82	0,00
88.23	Rx polso	2	14,20	28,40
87.22	Rx rachide cervicale	7	18,08	126,56
87.23	Rx rachide dorsale	4	17,30	69,20

ALL. n. 4)

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

90115	CALCITONINA	0	15,49	0,00
90123	CARBAMAZEPINA	0	15,24	0,00
90133	CLORURO	840	2,38	1.995,59
90135	COBALAMINA (VIT. B12) S	0	14,46	0,00
90141	COLESTEROLO HDL	0	3,10	0,00
90142	COLESTEROLO LDL	0	0,67	0,00
90143	COLESTEROLO TOTALE	830	2,17	1.800,37
90144	COLINESTERASI PSEUDO-CHE	16	2,22	35,53
90152	CORTICOTROPINA ACTH	4	18,59	74,37
90153	CORTISOLO	4	13,01	52,06
90154	CREATININASI CPK O CK	850	2,53	2.151,04
90155	CREATININASI ISOENZIMA MB CK-MB	20	3,72	74,37
90163	CREATININA	830	2,12	1.757,50
90164	CREATININA CLEARANCE	22	3,00	65,90
90183	DROGHE D'ABUSO Anfetamina, Caffaina, Cannabinoidi	0	5,99	0,00
90211	FARMACI DIGITALICI	20	11,10	222,08
90213	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO	3	4,91	14,72
90214	FECI SANGUE OCCULTO	17	3,87	65,85
90221	FENITOINA	0	10,85	0,00
90223	FERRITINA	50	14,46	723,04
90225	FERRO	830	2,53	2.100,43
90232	FOLATO	0	12,91	0,00
90233	FOLLITROPINA FSH	0	12,91	0,00
90235	FOSFATASI ALCALINA	830	2,53	2.100,43
90242	FOSFATASI PROSTATICA PAP	0	11,31	0,00
90243	FOSFATO INORGANICO	0	2,53	0,00
90245	FOSFORO	0	2,53	0,00
90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI GAMMA GT	830	2,12	1.757,50
90264	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	0	4,65	0,00
90265	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	0	9,30	0,00
90271	GLUCOSIO S/P/U/Du/La	830	1,96	1.628,91
90273	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza)	0	6,61	0,00
90292	LATTATO DEIDROGENASI LDH	850	2,53	2.151,04
90302	LIPASI	11	3,20	35,22
90322	LITIO	0	4,13	0,00
90323	LUTEOTROPINA	0	4,13	0,00
90325	MAGNESIO TOTALE	840	2,17	1.822,06
90335	MIOGLOBINA	9	7,59	68,33
90355	PARATORMONE PTH	0	16,01	0,00

ALL. n. 4)

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

90374	POTASSIO	870	2,53	2.201,66
90382	PROLATTINA PRL	0	12,91	0,00
90384	ELETTROFORESI DELLE PROTEINE	830	7,49	6.215,56
90385	PROTEINE	0	1,86	0,00
90402	RENINA	0	20,76	0,00
90404	SODIO	870	2,53	2.201,66
90415	TIREOGLOBULINA Tg	0	15,65	0,00
90421	TIREOTROPINA TSH	4	15,34	61,36
90423	TIROXINA LIBERA FT4	4	12,91	51,65
90425	TRANSFERRINA	28	5,16	144,61
90432	TRIGLICERIDI	830	3,56	2.957,75
90433	TRIODOTIRONINA LIBERA FT3	4	12,91	51,65
90441	URREA	830	1,91	1.586,04
90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	170	2,48	421,43
91492	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	0	3,25	0,00
90473	ANTICORPI ANTI ANTIGENINUCLEARI ESTRAIBILI ENA	0	13,32	0,00
90475	ANTICORPI ANTI CARDIOPILINA (IgG,IgA,IgM)	3	12,55	37,65
90482	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	0	11,41	0,00
90483	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	0	11,88	0,00
90514	ANTICORPI ANTIMICROSOMI (AbTMS) O ANTITIREOPERROSSIDAS (AbTPO)	0	14,31	0,00
90515	ANTICORPI ANTIMICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	0	8,26	0,00
90521	ANTICORPI ANTIMITOCONDRIAMA	0	9,45	0,00
90522	ANTICORPI ANTMUSCOLO LISCIO (ASMA)	0	7,44	0,00
90524	ANTICORPI ANTINUCLEO (ANA)	0	9,66	0,00
90544	ANTICORPI ANTITIREOGLOBULINA (AbTg)	0	14,98	0,00
90551	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA125)	0	18,54	0,00
90552	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA15.3)	0	18,08	0,00
90553	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA19.9)	0	16,42	0,00
90563	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	0	13,38	0,00
90564	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	0	18,44	0,00
90565	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	0	14,10	0,00
90614	D-DIMERIO (EIA)	3	8,52	25,56
90622	EMOCROMO	660	4,65	3.067,75
90642	FATTORE REUMATOIDE	0	4,75	0,00
90651	FIBRINOGENO FUNZIONALE	840	2,63	2.212,50
90694	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG O IgM (Ciascuna)	0	5,84	0,00
90723	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	900	4,75	4.276,26
90732	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	0	8,47	0,00
90745	RETICULOCITI	9	5,47	49,27

MATERIALI DI CONSUMO E SERVIZI IMPIEGATI

ALL. n. 4)

90745	TEMPO DI PROTROMBINA PT	840	2,58	2.169,12
90761	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE PTT	840	2,53	2.125,74
90823	TROPONINA I	9	16,37	147,35
90825	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	770	1,81	1.391,85
90841	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (MIC almeno 10 antibiotici)	17	12,19	207,20
90842	BATTERI ANAEROBI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	17	8,16	138,72
90843	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	17	11,41	194,03
90852	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA CULTURA (MIC almeno 10 antibiotici)	130	12,19	1.584,49
90861	BATTERI DA CULTURA IDENTIFICAZIONE DA CULTURA Nas	17	12,19	207,20
90935	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE	17	6,20	105,36
90941	ESAME COLTURALE DEL SANGUE EMOCOLTURA	5	26,44	132,21
90942	ESAME COLTURALE DELL'URINA URINOCOLTURA	190	8,31	1.579,84
90943	ESAME COLTURALE DELLE FECI COPROCOLTURA	7	9,40	65,80
91085	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA TAS	0	4,85	0,00
91171	VIRUS EPATITE A ANTICORPI HAV	6	13,17	79,02
91172	VIRUS EPATITE A ANTICORPI IgM HAV	6	13,17	79,02
91175	VIRUS EPATITE B ANTICORPI HBV HBeAg	6	13,17	79,02
91181	VIRUS EPATITE B ANTICORPI HBV HBcAg IgM	6	13,17	79,02
91182	VIRUS EPATITE B ANTICORPI HBV HBeAg	6	13,17	79,02
91183	VIRUS EPATITE B ANTICORPI HBV HBsAg	6	13,17	79,02
91184	VIRUS EPATITE B ANTIGENE HBV HBeAg	6	13,17	79,02
91185	VIRUS EPATITE B ANTIGENE HBV HBsAg	6	13,17	79,02
91195	VIRUS EPATITE C ANTICORPI HCV	6	13,17	79,02
91124	VIRUS EPATITE A VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA ANTICORPI HIV1-2	0	11,62	0,00
	TOTALE			65.332,42
	TOTALE GENERALE			998.643,99

ALL. 5)			
RIEPILOGO DEI COSTI E DETERMINAZIONE DELLA TARIFFA GIORNALIERA			
Componenti di Costo	Costo Annuo	Costo Giornaliero	Incidenza percentuale sulla tariffa giornaliera
A) Personale direttamente impiegato (cfr.All.2)	2.891.209,95	555,89	61,55
B) Apparecchiature utilizzate (costo globale di acquisto di €.1.478.269,00 - cfr. All.3)			
B.1 Rata annua costante di ammortamento con orizzonte temporale di 8 anni ex. DPR917/86	184.783,63	35,53	3,43
B.2 Oneri di manutenzione	125.200,00	24,07	2,67
C) Materiali di consumo e servizi impiegati (totale annuale €. 1.006.207,54. - cfr. All.4) Così distinti:			
C.1 Presidi di materiali di consumo speciali di Area:			
C.1.1 Area respiratoria	279.939,17	53,82	5,96
C.1.2 Area cardiocircolatoria e cutanea	37.140,61	7,14	0,79
C.1.3 Area alimentazione e logopedia	104.671,56	20,13	2,23
C.1.4 Area della coscienza e della comunicazione	7.167,23	1,38	0,15
C.1.5 Area motoria	34.517,69	6,64	0,74
C.1.6 Area controllo sfinterico	32.905,74	6,32	0,70
C.2 Presidi sanitari a carattere generale	45.337,39	8,72	0,97
C.3 Biancheria	18.816,99	3,62	0,40
C.4 Vitto	99.859,20	19,20	2,13
C.5 Farmaci	192.235,97	36,96	4,09
C.6 Prestazioni di consulenza specialistiche	28.795,00	5,54	0,61
C.7 Prestazioni di diagnostica strumentale	51.924,12	9,98	1,11
C.8 Prestazioni li laboratorio analisi	65.332,42	12,56	1,39
D) Quota costi generali di struttura (€. 790.414,00 ex comma 3 D.M.15 aprile 1994) così distinti:			
D.1 utenze elettriche e telefoniche	95.600,00	18,38	2,04
D.2 Gestione calore e climatizzazione	42.800,00	8,23	0,91
D.3 Pulizie	106.000,00	20,38	2,26
D.4 Cancelleria e supporti informatici	29.500,00	5,67	0,63
TOTALE PARZIALE	4.473.736,67	860,16	
D.5 Quota parte oneri generali di funzionamento struttura (5% su totale parziale)	223.686,83	43,00	4,76
TOTALE	4.697.423,50	903,16	
Abbattimento forfettario del 3%	- 140.922,70	- 27,09	
TOTALE GENERALE	4.556.500,80	876,07	100,00

