

**Visto** il d.lgs. 30/12/1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

**Richiamate**, nella parte in cui dettano disposizioni in materia di sanità, le leggi:

n. 662 del 23/12/1996	“Misure di razionalizzazione della finanza pubblica”;
n. 449 del 27/12/1997	“Misure di stabilizzazione della finanza pubblica”;
n. 448 del 23/12/1998	“Misure di finanza pubblica per la stabilizzazione e lo sviluppo”;
n. 488 del 23/12/1999	“Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2000);

**Vista** la legge regionale n.10/95 recante: “Finanziamento, gestione patrimoniale ed economico-finanziaria delle Unità Sanitarie Locali e delle altre Aziende del Servizio Sanitario Regionale”;

**Vista** la legge regionale n. 42/94 e successive modificazioni ed integrazioni recante: ”Disciplina delle Unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere del servizio sanitario regionale in attuazione dei decreti legislativi n. 502 del 30 dicembre 1992 e n. 517 del 7 dicembre 1993”;

**Vista** la propria deliberazione n. 1903/98 “Criteri di riparto del FSN - parte corrente anno 1998 e obiettivi di spesa delle Aziende sanitarie. Assegnazione provvisoria del Fondo Sanitario Regionale di parte corrente anno 1998”;

**Vista** la propria deliberazione n. 2390/98 “Linee guida per la gestione del Servizio Sanitario regionale e obiettivi per le Aziende”;

**Vista** la propria deliberazione n. 444/99 “Criteri di riparto del FSN - parte corrente anno 1999 e obiettivi di spesa delle Aziende sanitarie”;

**Visto** il Piano Sanitario Nazionale 1998-2000 approvato con D.P.R. 23/9/1998;

**Preso atto** che la proposta di ripartizione del Fondo Sanitario Nazionale di parte corrente per l’anno 2000, approvata in sede di Conferenza Stato-Regioni in data 2/3/2000, prevede per la Regione Liguria risorse per complessive 3.731,265 miliardi, comprensive della stima del saldo per mobilità sanitaria di 63,770 miliardi e delle Entrate Proprie stimate in 122,657 Md.;

**Considerato** che dalla rilevazione al 31/12/1999 dei Rendiconti Ministeriali (RND), risulta che le Aziende Sanitarie e gli Enti convenzionati della Regione hanno accertato complessivamente entrate proprie, per l’anno 1999, pari a 138,685 miliardi, comprensive di 2,3 Md. del Fondo di Attivazione del Registro Donatori Midollo Osseo 1994-1999 e pertanto le Entrate proprie ammontano a 136,385 miliardi;

**Considerato**, inoltre, che nel Bilancio di previsione della Regione Liguria per l’anno finanziario 2000 è previsto, per la spesa sanitaria di parte corrente, uno stanziamento integrativo a proprio carico, di 20 miliardi, in aggiunta all’ integrazione regionale F.S.N. - parte corrente -, ai sensi art. 69 ex L. 833/78 di Lire 1.194.000.000;

**Rilevato** che nel Bilancio di previsione sopracitato sono previste ulteriori risorse destinate a finanziare la quota indistinta di Fondo Sanitario Regionale per l’assistenza sanitaria agli stranieri presenti nel territorio L. 40/98, di Lire 1.423.000.000;

**Atteso** altresì, che fra le maggiori risorse per l’anno 2000, che andranno ad incrementare il Fondo Sanitario Regionale, si può ragionevolmente prevedere che il CIPE metterà a disposizione delle Regioni le quote di Fondo Sanitario Nazionale di parte corrente, relative agli anni 1997 e 1998, accantonate per il rimborso alle Regioni della

spesa per gli Hanseniani, a suo tempo rendicontata al Ministero della Sanità, ammontante, per la Regione Liguria, complessivamente a L.935.308.000;

**Ritenuto** di poter rappresentare le risorse del Fondo Sanitario Regionale per l'anno 2000, raffrontati con i dati dei due anni precedenti, come segue:

in milioni			
Descrizione	Anno 2000	Anno 1999	Anno 1998
<b>A) Risorse già iscritte a Bilancio di Previsione 2000</b>			
Risorse per l'anno 2000: Quota FSN - parte corrente, stima IRAP, addizionale IRPEF	3.260.823	3.260.823	3.151.140
Finanziamento dell'assistenza sanitaria agli stranieri presenti nel territorio. L. 40/98	1.423	1.299	1.288
Integrazioni regionali	21.194	18.494	18.494
<b>Totale risorse iscritte a bilancio</b>	<b>3.283.440</b>	<b>3.280.616</b>	<b>3.170.922</b>
<b>B) Previsione di maggiori entrate</b>			
Maggiori risorse anno 2000 derivanti dalla proposta di riparto approvata in sede di Conferenza Stato Regioni in data 2/3/2000	347.785		
Proposta di riparto rimborso Hanseniani per gli anni 1997 1998 sulla base delle richieste della Regione Liguria. 935,308 milioni	935	522	568
<b>Totale maggiori risorse</b>	<b>348.720</b>	<b>522</b>	<b>568</b>
<b>C) Entrate proprie Aziende Sanitarie</b>			
Entrate proprie Aziende sanitarie (stima - vedi Tab. 6)	136.385	130.196	147.311
<b>Totale Entrate proprie Aziende Sanitarie</b>	<b>136.385</b>	<b>130.196</b>	<b>147.311</b>
<b>Totale risorse indistinte</b>	<b>3.768.545</b>	<b>3.411.334</b>	<b>3.318.801</b>

**Preso atto** che, a valere sulle predette risorse, sono stati accantonati i seguenti importi destinati a:

in milioni			
DESCRIZIONE	Anno 2000	Anno 1999	Anno 1998
svolgimento di attività demandate alla competenza regionale ai sensi dell'art. 6 della Legge regionale 10/95, quantificati con propria	35.000	30.000	17.000

deliberazione n. 291 del 1/3/2000;			
per il finanziamento di parte corrente dell' ARPAL per il 2000; di cui alla DGR n.4 del 11/1/2000	<b>38.500</b>	<b>38.500</b>	<b>35.800</b>

**Attesa la necessità** di accantonare l' ulteriore somma : per il finanziamento di iniziative di Rilevanza Regionale, ivi compresa la formazione per l'inserimento lavorativo nel Servizio Sanitario Nazionale nonché per interventi di riconversione del personale del Servizio Sanitario Regionale, di cui alla DGR 1607/99;

in milioni

DESCRIZIONE	Anno 2000	Anno 1999	Anno 1998
- Iniziative di Rilevanza Regionale	<b>25.220</b>	<b>7.200</b>	<b>21.879</b>

**Preso atto** pertanto che, per effetto di quanto sopra, le risorse da ripartire tra le Aziende sanitarie ammontano a **3.669,825** miliardi come di seguito dimostrato:

#### FONDO SANITARIO REGIONALE ANNO 2000: QUOTA INDISTINTA

in milioni

Descrizione	Anno 2000	Anno 1999 DGR 444/99 e 620/00	Anno 1998 DGR 1903 e 2390/99
Totale risorse	<b>3.768.545</b>	<b>3.583.700</b>	<b>3.324.254</b>
A dedurre			
Finanziamento ARPAL	38.500	38.500	35.800
Fondi gestiti direttamente dalla Regione	35.000	30.000	17.000
Iniziative di rilevanza regionale	25.220	7.200	21.879
<b>Risorse da ripartire alle Aziende</b>	<b>3.669.825</b>	<b>3.508.000</b>	<b>3.249.575</b>

N.B. Il "Totale Risorse" dell'anno 1999, della sopraccitata tabella, comprende l'integrazione del FSN di parte corrente anno 1999, di 170,570 Miliardi.

**Rilevato** che il Fondo Sanitario Regionale comprende anche risorse destinate al finanziamento di attività vincolata/finalizzata che saranno oggetto di assegnazione alle Aziende Sanitarie, con successivi provvedimenti da parte delle Strutture regionali competenti:

#### FONDO SANITARIO REGIONALE ANNO 2000: QUOTE VINCOLATE/FINALIZZATE

a) risorse già iscritte nel Bilancio di Previsione della Regione Liguria per l'anno finanziario 2000, le seguenti somme a destinazione vincolata/finalizzata:

CAP	DESCRIZIONE	IMPORTO
4800	Contributi a favore titolari di patenti di guida A, B, o C speciali per la modifica agli strumenti di guida di cui all'art. 27 della L. 5/2/92, n. 104	50.000.000
4805	Interventi per gli asili nido destinati all'attività sanitaria e psicopedagogica del bambino di cui all'art. 6, punto 3, della L. 6/12/71, n. 1044	150.000.000
4836	Ripartizione fondi assegnati dallo Stato per la realizzazione di piani di protezione, di decontaminazione, di smaltimento e di bonifica dell'ambiente ai fini della difesa dei pericoli derivanti dall'amianto (art. 10 L. 27/3/92, n. 257 e D.P.C.M. 16/11/95) - Reiscrizione - Quota parte prevista	

4840	Interventi per il censimento straordinario dei capi bovini presenti nelle aziende da latte (D.L. 19/5/97, n. 130 convertito con modificazioni nella L. 16/7/97, n. 228)	100.044.000
5157	Trasferimento dei fondi assegnati dal Ministero della Sanità per la realizzazione del programma speciale di sperimentazione "Comunicazione in campo oncologico e biotecnologico: costituzione di una rete per l'informazione" (Art. 12, comma 2, let. B) del D.L.vo 502/92 D.M. 16/9/96)	18.000.600
5169	Trasferimento di fondi provenienti dalla Stato per le spese correnti del Servizio Sanitario Nazionale destinati al finanziamento di programmi per la costruzione, ristrutturazione o attivazione di consultori familiari (Art. 3, comma 4, D.L. 1/12/95, n. 509 convertito con modificazioni nella L. 31/1/96, n. 34 e Delibera Conferenza Stato-Regioni n. 562 del 3/12/98)	650.000.000
5175	Trasferimento di fondi assegnati dal Ministero della Sanità per il progetto "Realizzazione di reti gestionali per l'attività di prelievo e trapianto" (Art. 12, comma 2, let. B) D.L.vo 502/92 e successive modificazioni e integrazioni	1.662.000.000
5177	Trasferimento di fondi assegnati dal Ministero della Sanità per la realizzazione del progetto "Cure domiciliari: performance clinico-organizzative Attori e Costi" (Art. 12, comma 2, let. B) D.L.vo 502/92 e successive modificazioni e integrazioni	700.000.000
5179	Trasferimento di fondi assegnati dal Ministero della sanità per la realizzazione del progetto "Istituzione di un registro informatizzato dell'Ictus in Liguria" (Art. 12, comma 2, let. B), D.L.vo 502/92 e successive modificazioni e integrazioni	250.000.000
5233	Ripartizione delle somme provenienti dal Ministero della Sanità per il funzionamento delle commissioni mediche locali per le patenti di guida (L.regionale 8/9/95, n. 48)	300.000.000
5239	Ripartizione della quota nazionale per le spese correnti destinata al finanziamento di programmi e interventi urgenti per la lotta all'AIDS ai sensi della legge 135/90	272.755.150
		5.087.000.000;
	<b>TOTALE</b>	<b>9.239.799.750</b>

**b)** Risorse per quote di Fondo Sanitario Nazionale di parte corrente anni 1997 e 1999 di cui alla deliberazione del CIPE del 15/2/2000, pari a 4.241,71 milioni, per il finanziamento della formazione specifica Medici Medicina Generale 2° annualità biennio 1996/97 e 2° annualità biennio 1998/99 (Sopravvenienze da esercizi progressi);

**c)** Risorse assegnabili alla Regione Liguria per 36.380 miliardi per Progetti Obiettivo previsti dal Piano Sanitario Nazionale 1998-2000. Proposta di riparto del Ministero della Sanità - Dipartimento della Programmazione di FSN 1999 - 2000 parte corrente per finanziamento degli obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale a norma dell'art. 1, comma 34 e 34 bis della legge 662/97.

**d)** Risorse da attribuire alle Aziende Sanitarie per lo svolgimento di particolari attività di rilevanza regionale di cui alla quota accantonata di Fondo Sanitario Regionale sopracitata ( *formazione per l'inserimento lavorativo nel Servizio Sanitario Nazionale nonché per interventi di riconversione del personale del Servizio Sanitario Regionale di cui alla DGR 1607/99, ecc.*);

**Visti** i criteri adottati in sede di riparto del Fondo Sanitario Nazionale di parte corrente per l'anno 2000, approvato dalla Conferenza Stato-Regioni in data 2/3/2000;

**Attesa** la necessità di ripartire, per livelli di assistenza, le risorse di quota indistinta disponibili per il finanziamento della spesa corrente anno 2000 del Servizio Sanitario Regionale, come segue:

#### **A) - Finanziamento complessivo dei Livelli di Assistenza**

1) - Individuazione della suddivisione, in percentuale, del finanziamento dei livelli di assistenza, rientrante nella programmazione degli stessi, prevista dalla DGR 444/99:

**3,8 %** per l'assistenza sanitaria Collettiva in Ambiente di Vita e di Lavoro per il 2000, pari a **137,030** miliardi, ripartita su base capitaria;

**46%** per l'assistenza distrettuale per il 2000, pari a **1.658,785** miliardi, di cui **1.289,125** miliardi ripartiti su quota capitaria ed i restanti **369,66** miliardi, tetto invalicabile, per il finanziamento dell'assistenza specialistica Ambulatoriale e di quella accreditata, sulla base del valore della produzione 2000, ivi compresi **20** miliardi di incremento, rispetto al valore di produzione 1999, per la riduzione della liste di attesa Ambulatoriale;

**47,7 %** per il livello di assistenza Ospedaliera per il 2000, pari a **1.719,167** miliardi per il finanziamento del fabbisogno di assistenza ospedaliera dei Liguri, delle funzioni speciali (emergenza ecc.) e per le nuove attivazioni anno 2000;

**2,5 %**, pari a **91,073** miliardi per il finanziamento dei Progetti di riorganizzazione ospedaliera;

2) - alle Aziende Sanitarie verranno assegnate anticipazioni mensili in proporzione agli importi relativi ai trasferimenti per funzioni speciali e spese correnti relative alla Prevenzione collettiva e all'Assistenza Distrettuale, esclusa l'assistenza specialistica Ambulatoriale e quella accreditata. Alle Aziende Sanitarie verrà, altresì, assegnata un'anticipazione mensile del 75% del valore della produzione Ospedaliera ed Ambulatoriale a carico del Servizio Sanitario Regionale, con saldo entro 45 giorni dalla data di presentazione del riepilogo trimestrale, che verrà certificato sulla base dei flussi informativi inviati alla Società Datasiel, entro il 20 mo giorno del mese successivo alla scadenza del trimestre;

3) - per l'Assistenza specialistica Ambulatoriale e l'attività Ospedaliera sono accantonate risorse finalizzate alla qualificazione dell'assistenza e del rispetto dei tetti di spesa;

4) - nel finanziamento complessivo è ricompresa una percentuale del 2 per mille da destinare alla formazione continua del personale;

5) - il finanziamento delle Automedicali per l'anno 2000 è incluso nelle Funzioni Speciali e tiene conto, in caso di eventuale mancata attivazione nell'anno 1999, della quota di finanziamento già erogata nel suddetto anno, ai sensi della DGR 444/99;

6) - la quota per farmaci antiretrovirali ai soggetti affetti da HIV, è subordinata alla osservanza delle direttive fissate dalla Giunta Regionale con provvedimenti nn. 654/97 e 2271/97;

#### **B) - Finanziamento Livelli Assistenza Prevenzione Collettiva e Assistenza Distrettuale**

1) - il finanziamento per i livelli di assistenza sanitaria collettiva e distrettuale, ad esclusione della attività ambulatoriale, è ripartito tra le Aziende UU.SS.LL. applicando il riequilibrio del 80% dello scarto tra la percentuale di distribuzione del 1998 e quella prevista in base ai criteri del riparto FSN 2000;

2) - il finanziamento è articolato in quota capitaria, come previsto dal D.L.vo 502/92 e successive modificazioni e/o integrazioni;

3) il finanziamento per l'anno 2000 comprende le cure domiciliari e l'assistenza residenziale a ciclo diurno e continuativo per anziani, disabili, malati di mente, tossicodipendenti, AIDS e terminali; -

4) - il finanziamento per l'anno 2000 comprende il pregresso dei bilanci di salute dei Pediatri di Libera scelta fino al 31/12/1999 ed i libretti sanitari pediatrici, di cui alla DGR 2336/98 compilati a partire dal 1/1/97 e fino al 31/12/1999. Resta autorizzata la continuazione delle attività previste dall'Accordo Integrativo regionale dei Pediatri di libera scelta, di cui al DPR 613/96, il cui saldo dovrà essere definito entro l'anno 2001;

5) - il finanziamento per la spesa Farmaceutica Convenzionata é definito secondo quanto previsto in sede di assegnazione di FSN - parte corrente anno 2000 - in **473,5** miliardi. L'incremento regionale complessivo massimo programmato della spesa Farmaceutica Convenzionata é del 13% rispetto all'assegnazione prevista in sede di riparto FSN parte corrente anno 2000 che corrisponde a **61,55** miliardi., come segue:

UNITA' SANITARIA LOCALE	IMPORTO
ASL 1 IMPERIESE	7,88
ASL 2 SAVONESE	10,81
ASL 3 GENOVESE	28,99
ASL 4 CHIAVARESE	5,61
ASL 5 SPEZZINO	8,26
<b>TOTALE</b>	<b>61,55</b>

I Direttori Generali delle Aziende UU.SS.LL. predispongono adeguati programmi di contenimento della spesa farmaceutica che allegano al Bilancio Economico di previsione anno 2000;

6) - il finanziamento dell'assistenza specialistica Ambulatoriale, pari a **369,66** miliardi, di cui **20** miliardi finalizzati alla riduzione delle liste di attesa Ambulatoriali, costituisce tetto invalicabile di spesa, che verrà distribuito nei livelli di produzione effettivamente erogata da ciascuna Struttura pubblica o privata accreditata. Nel caso di produzione di prestazioni ambulatoriali di valore superiore a **369,66** miliardi si applicherà un abbattimento proporzionale al superamento del tetto. I Direttori Generali delle Aziende Sanitarie, Enti Ospedalieri convenzionati ed Istituti di Ricovero e Cura a carattere scientifico, predispongono specifici progetti per la riduzione delle liste di attesa per prestazioni Specialistiche Ambulatoriali;

### C) - Finanziamento Livello Assistenza Ospedaliera

Le risorse a disposizione per il finanziamento, che costituiscono tetto invalicabile di spesa, sono quelle indicate nel Livello di assistenza ospedaliero sopracitato di **1.719,167** miliardi;

Il finanziamento avviene come segue:

1) - è individuato un tetto invalicabile di spesa pari a **1.529,7** miliardi, comprensivo della maggiorazione per le Sedi Universitarie, per la remunerazione delle prestazioni di ricovero ordinario, di riabilitazione e D.H. per l'anno 2000 per i residenti liguri sulla base della tariffa nazionale DM 30/06/1997; tale importo garantisce un tasso di ospedalizzazione grezzo regionale, pari a 174,1 per mille, comprensivo della mobilità passiva. La Regione accantona, in via presuntiva, sulla base della mobilità passiva 1998, un fondo di **160** miliardi per la remunerazione della stessa. Si identifica pertanto un tetto invalicabile di **1.369,7** miliardi per la produzione delle Strutture pubbliche e private accreditate liguri nei confronti dei residenti. Il valore della produzione consuntiva 2000 verrà eventualmente abbattuto con Decreto del Direttore Generale in misura proporzionale all'eccedenza del valore della produzione medesima rispetto al tetto di **1.369,7** miliardi e in relazione alla complessità della prestazione ospedaliera erogata;

2) - la produzione ospedaliera dei non residenti in Liguria, è remunerata con tariffa nazionale DM 30.06.1997 senza alcun abbattimento, tale produzione è stimata, per il 2000, in **223,770** miliardi;

3) - a quanto sopra é aggiunto il finanziamento delle funzioni speciali (emergenza, ecc.), per un totale complessivo di **164,267** miliardi. Il finanziamento dell'Emergenza delle Funzioni Speciali non include gli accessi a prestazioni di Pronto Soccorso che non danno luogo a ricovero, in quanto trattasi di prestazioni ambulatoriali, e come tali già ricomprese nel finanziamento della produzione Ambulatoriale;

4) - il finanziamento della assistenza Ospedaliera, tiene altresì conto della somma complessiva di **25,2** miliardi per:

- ? la piena attivazione dell'Unità Spinale Unipolare presso A.O. Santa Corona;
- ? la attivazione del nuovo presidio ospedaliero di Sarzana;
- ? il trasferimento del valore di produzione degli S.P.D.C. dalle Aziende Ospedaliere S.Martino e Villa Scassi, nonché dall'Ente Ospedaliero Galliera alla Azienda U.S.L. 3 "Genovese", a cui spetta l'onere del pagamento delle convenzioni a suo tempo stipulate con le Aziende Ospedaliere che erogano le prestazioni;
- ? la attivazione dell'Unità Operativa di Rianimazione nel Presidio Ospedaliero di Imperia presso la Azienda USL 1 "Imperiese", nel Presidio Ospedaliero di Ge-Voltri presso la Azienda USL 3 "Genovese" ed il Presidio Ospedaliero di Lavagna, presso la Azienda USL 4 "Chiavarese";
- ? la attivazione del SPDC della Azienda USL 2 Savonese ubicato nei locali dell'Azienda Ospedaliera Santa Corona di Pietra Ligure;

5) - con Decreto del Direttore Generale del Dipartimento Sanità sarà definita la ripartizione del fondo di riorganizzazione di **91,073** miliardi, allo scopo di riqualificare la spesa e di ridurre il tasso di ospedalizzazione. Tale fondo potrà essere eventualmente incrementato con altri fondi resisi disponibili. A tal fine i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie pubbliche ed equiparate presentano al Direttore Generale del Dipartimento della Sanità progetti di riorganizzazione con indicazione del fabbisogno finanziario delle Aziende medesime;

6) - tra le Aziende ASL e gli Erogatori pubblici e privati accreditati, sono stipulati accordi e contratti come previsto dall'art.8 bis del D.Lvo 229/99, sulla base di un atto di indirizzo decretato dal Direttore Generale del Dipartimento della Sanità;

**Atteso** che per le previsioni di finanziamento per quote vincolate/finalizzate le Aziende Sanitarie dovranno far riferimento, per quanto di competenza, alle risorse e alle attività sopra specificate;

**Ritenuto**, pertanto, di dover procedere, sulla base dei criteri sopradefiniti, al riparto per ciascuna Azienda Sanitaria del Fondo Sanitario Regionale anno 2000 di parte corrente - quota indistinta-, come risulta dalle allegate tabelle, contrassegnate dai nn. 1 a 6:

1. Percentuale di riparto del Fondo Sanitario Nazionale anno 2000 per popolazione residente;
2. Riparto del Fondo Sanitario Regionale anno 2000 per popolazione residente: valori assoluti;
3. Finanziamento dei Livelli di Prevenzione Collettiva e Assistenza Distrettuale
4. Finanziamento Livello di Assistenza Ospedaliera;
5. Funzioni speciali;
6. Riepilogo generale Entrate Proprie - Assistenza Territoriale e Produzione Ambulatoriale/Ospedaliera;

**Ritenuto**, opportuno, annullare la DGR 289 dell'1/03/2000, avente ad oggetto "Aggiornamento delle tariffe delle prestazioni di assistenza ospedaliera" e di applicare, in sostituzione, per le prestazioni ospedaliere, le tariffe previste dal DM del 30/06/1997;

**Su proposta** dell'Assessore alla Sanità, di concerto con il Presidente della Giunta Regionale in qualità di Assessore alle Risorse Finanziarie

#### D E L I B E R A

1) - di definire il quadro delle risorse per il finanziamento della spesa corrente 2000 del Servizio Sanitario Regionale in complessivi **3.768,545** miliardi, in relazione alle fonti di finanziamento, sotto specificate:

in milioni	
? Fondo Sanitario Regionale	<b>3.632.160</b>
? Entrate Aziende Sanitarie (stima - vedi Tab. 6 )	<b>136.385</b>
<b>Totale</b>	<b>3.768.545</b>

2) - di accantonare **25,220** miliardi per iniziative di Rilevanza Regionale, ivi compresa la formazione per l'inserimento lavorativo nel Servizio Sanitario Nazionale, nonché per interventi di riconversione del Personale del Servizio Sanitario Regionale, di cui alla DGR 1607/99, alla cui individuazione si provvederà con successivi provvedimenti;

3) - di dedurre dal Fondo Sanitario regionale, come sopra quantificato, le seguenti somme per accantonamento a favore di:

milioni	in
? ARPAL (D.G.R. 4 del 11/1/2000)	<b>38.500</b>
? Gestione diretta della Regione (D.G.R. 291 del 1/3/2000)	<b>35.000</b>
? Iniziative di rilevanza regionale, ivi compresa la formazione per l'inserimento lavorativo nel Servizio Sanitario Nazionale, nonché per interventi di riconversione del personale del Servizio Sanitario Regionale di cui alla DGR 1607/99, alla cui individuazione si provvederà con successivi provvedimenti;	<b>25.220</b>
<b>Totale</b>	<b>98.720</b>

4) - di dare atto che, per effetto di quanto sopra, le risorse da ripartire tra le Aziende sanitarie, ammontano a lire **3.669,825** miliardi, ivi comprese le entrate proprie, pari a **136,385** miliardi, individuate nella tabella 6;

5) di dare atto che il Fondo Sanitario Regionale comprende anche risorse destinate al finanziamento di attività vincolata/finalizzata che saranno oggetto di assegnazione alle Aziende Sanitarie, con successivi provvedimenti, da parte delle Strutture regionali competenti;

6) - di annullare la DGR 289 dell'1/03/2000, avente ad oggetto "Aggiornamento delle tariffe delle prestazioni di assistenza ospedaliera" e di applicare, in sostituzione, per le prestazioni ospedaliere, le tariffe previste dal DM del 30/06/1997;

7) - di approvare, in coerenza con il Piano Sanitario Nazionale 1998-2000, il finanziamento della spesa corrente per l'anno 2000 del Servizio Sanitario Regionale, come segue:

#### A. Finanziamento complessivo dei Livelli di Assistenza

**A.1** - Individuazione della suddivisione in percentuale del finanziamento dei livelli di assistenza, rientrante nella programmazione degli stessi, prevista dalla DGR 444/99:

**3,8 %** per l'assistenza sanitaria Collettiva in Ambiente di Vita e di Lavoro, per il 2000, pari a **137,030** miliardi, ripartita su base capitaria;

**46%** per l'assistenza distrettuale, per il 2000, pari a **1.658,785** miliardi, di cui **1.289,125** miliardi ripartiti su quota capitaria ed i restanti **369,66** miliardi, tetto invalicabile, per il finanziamento dell'assistenza specialistica Ambulatoriale e di quella accreditata, sulla base del valore della produzione 2000, ivi compresi **20** miliardi di incremento, rispetto al valore di produzione 1999, per la riduzione della liste di attesa Ambulatoriale;

**47,7 %** per il livello di assistenza Ospedaliera, per il 2000, pari a **1.719,167** miliardi per il finanziamento del fabbisogno di assistenza ospedaliera dei Liguri, delle funzioni speciali (emergenza ecc.) e per le nuove attivazioni anno 2000;

**2,5 %**, pari a **91,073** miliardi per il finanziamento dei Progetti di riorganizzazione ospedaliera;

**A.2** - alle Aziende Sanitarie verranno assegnate anticipazioni mensili in proporzione agli importi relativi ai trasferimenti per funzioni speciali e spese correnti relative alla Prevenzione Collettiva e all'Assistenza Distrettuale, esclusa l'assistenza specialistica Ambulatoriale. Alle Aziende Sanitarie verrà, altresì, assegnata

un'anticipazione mensile del 75% del valore della produzione Ospedaliera ed Ambulatoriale a carico del Servizio Sanitario Regionale con saldo, entro 45 giorni dalla data di presentazione del riepilogo trimestrale, che verrà certificato sulla base dei flussi informativi inviati alla Società Datasiel entro il 20 mo giorno del mese successivo alla scadenza del trimestre;

**A.3** - per l'assistenza specialistica Ambulatoriale e l'attività Ospedaliera sono accantonate risorse finalizzate alla qualificazione dell'assistenza e del rispetto dei tetti di spesa;

**A.4** - nel finanziamento complessivo è ricompresa una percentuale del 2 per mille da destinare alla formazione continua del personale;

**A.5** - il finanziamento delle Automedicali, per l'anno 2000, è incluso nelle Funzioni Speciali e tiene conto, in caso di eventuale mancata attivazione nell'anno 1999, della quota di finanziamento già erogata nel suddetto anno, ai sensi della DGR 444/99;

**A.6** - la quota per farmaci antiretrovirali ai soggetti affetti da HIV, è subordinata alla osservanza delle direttive fissate dalla Giunta Regionale con provvedimenti nn. 654/97 e 2271/97;

## **B) - Finanziamento Livelli Assistenza Prevenzione Collettiva e Assistenza Distrettuale**

**B.1** - il finanziamento per i livelli di assistenza sanitaria collettiva e distrettuale, ad esclusione della attività ambulatoriale, è ripartito tra le Aziende UU.SS.LL. applicando il riequilibrio del 80% dello scarto tra la percentuale di distribuzione del 1998 e quella prevista in base ai criteri del riparto FSN 2000;

**B.2** - il finanziamento è articolato in quota capitaria, come previsto dal D.L.vo 502/92 e successive modificazioni e/o integrazioni;

**B.3** - il finanziamento, per l'anno 2000, comprende le cure domiciliari e l'assistenza residenziale a ciclo diurno e continuativo per anziani, disabili, malati di mente, tossicodipendenti, AIDS e terminali;

**B.4** - il finanziamento per l'anno 2000 comprende il progresso dei bilanci di salute dei Pediatri di Libera scelta fino al 31/12/1999 ed i libretti sanitari pediatrici di cui alla DGR 2336/98 compilati a partire dal 1/1/97 e fino al 31/12/1999. Resta autorizzata la continuazione delle attività previste dall'Accordo Integrativo regionale dei Pediatri di libera scelta, di cui al DPR 613/96, il cui saldo dovrà essere definito entro l'anno 2001;

**B.5** - il finanziamento per la spesa Farmaceutica Convenzionata è definito secondo quanto previsto in sede di assegnazione di FSN - parte corrente anno 2000 - in **473,5** miliardi. L'incremento regionale complessivo massimo programmato della spesa Farmaceutica Convenzionata è del 13% rispetto all'assegnazione prevista in sede di riparto FSN parte corrente anno 2000 che corrisponde a **61,55** miliardi., come segue:

<b>UNITA' SANITARIA LOCALE</b>	<b>IMPORTO</b>
<b>ASL 1 IMPERIESE</b>	<b>7,88</b>
<b>ASL 2 SAVONESE</b>	<b>10,81</b>
<b>ASL 3 GENOVESE</b>	<b>28,99</b>
<b>ASL 4 CHIAVARESE</b>	<b>5,61</b>
<b>ASL 5 SPEZZINO</b>	<b>8,26</b>
<b>TOTALE</b>	<b>61,55</b>

I Direttori Generali delle Aziende UU.SS.LL. predispongono adeguati programmi di contenimento della spesa farmaceutica, che allegano al Bilancio Economico di previsione anno 2000;

**B.6** - il finanziamento dell'assistenza specialistica Ambulatoriale, pari a **369,66** miliardi, di cui **20** miliardi finalizzati alla riduzione delle liste di attesa Ambulatoriali, costituisce tetto invalicabile di spesa, che verrà distribuito nei livelli di produzione effettivamente erogata da ciascuna Struttura pubblica o privata accreditata. Nel caso di produzione di prestazioni ambulatoriali di valore superiore a **369,66** miliardi, si applicherà un abbattimento proporzionale al superamento del tetto. I Direttori Generali delle Aziende Sanitarie, Enti Ospedalieri convenzionati ed Istituti di Ricovero e

Cura a carattere scientifico, predispongono specifici progetti per la riduzione delle liste di attesa per prestazioni Specialistiche Ambulatoriali;

### **C) Finanziamento Livello Assistenza Ospedaliera**

Le risorse a disposizione per il finanziamento, che costituiscono tetto invalicabile di spesa, sono quelle indicate nel Livello di assistenza ospedaliero sopracitato di **1.719,167** miliardi

Il finanziamento avviene come segue:

**C.1** - è individuato un tetto invalicabile di spesa pari a **1.529,7** miliardi, comprensivo della maggiorazione per le Sedi Universitarie, per la remunerazione delle prestazioni di ricovero ordinario, di riabilitazione e D.H. per l'anno 2000 per i residenti liguri sulla base della tariffa nazionale DM 30/06/1997; tale importo garantisce un tasso di ospedalizzazione grezzo regionale, pari a 174,1 per mille, comprensivo della mobilità passiva. La Regione accantona, in via presuntiva, sulla base della mobilità passiva 1998, un fondo di **160** miliardi per la remunerazione della stessa. Si identifica pertanto un tetto invalicabile di **1.369,7** miliardi per la produzione delle Strutture pubbliche e private accreditate liguri nei confronti dei residenti. Il valore della produzione consuntiva 2000 verrà eventualmente abbattuto con Decreto del Direttore Generale in misura proporzionale all'eccedenza del valore della produzione medesima rispetto al tetto di **1.369,7** miliardi e in relazione alla complessità della prestazione ospedaliera erogata;

**C.2** - la produzione ospedaliera dei non residenti in Liguria è remunerata con tariffa nazionale DM 30.06.1997 senza alcun abbattimento, tale produzione è stimata, per il 2000, in **223,770** miliardi;

**C.3** - a quanto sopra è aggiunto il finanziamento delle funzioni speciali (emergenza, ecc.), per un totale complessivo di **164,267** miliardi. Il finanziamento dell'Emergenza delle Funzioni Speciali non include gli accessi a prestazioni di Pronto Soccorso che non danno luogo a ricovero, in quanto trattasi di prestazioni ambulatoriali, e come tali già ricomprese nel finanziamento della produzione Ambulatoriale;

**C.4** - il finanziamento della assistenza Ospedaliera, tiene altresì conto della somma complessiva di **25,2** miliardi per:

- ? la piena attivazione dell'Unità Spinale Unipolare presso A.O. Santa Corona;
- ? la attivazione del nuovo presidio ospedaliero di Sarzana;
- ? il trasferimento del valore di produzione degli S.P.D.C. dalle Aziende Ospedaliere S.Martino e Villa Scassi, nonché dall'Ente Ospedaliero Galliera alla Azienda U.S.L. 3 "Genovese", a cui spetta l'onere del pagamento delle convenzioni a suo tempo stipulate con le Aziende Ospedaliere che erogano le prestazioni;
- ? la attivazione dell'Unità Operativa di Rianimazione nel Presidio Ospedaliero di Imperia presso la Azienda USL 1 "Imperiense", nel Presidio Ospedaliero di Ge-Voltri presso la Azienda USL 3 "Genovese" ed il Presidio Ospedaliero di Lavagna, presso la Azienda USL 4 "Chiavarese";
- ? la attivazione del SPDC della Azienda USL 2 Savonese ubicato nei locali dell'Azienda Ospedaliera Santa Corona di Pietra Ligure;

**C.5** - con Decreto del Direttore Generale del Dipartimento Sanità sarà definita la ripartizione del fondo di riorganizzazione di **91,073** miliardi allo scopo di riqualificare la spesa e di ridurre il tasso di ospedalizzazione. Tale fondo potrà essere eventualmente incrementato con altri fondi resisi disponibili. A tal fine i Direttori Generali delle Aziende Sanitarie pubbliche ed equiparate presentano al Direttore Generale del Dipartimento della Sanità progetti di riorganizzazione con indicazione del fabbisogno finanziario delle Aziende medesime;

**C.6** - tra le Aziende ASL e gli Erogatori pubblici e privati accreditati, sono stipulati accordi e contratti come previsto dall'art.8 bis del D.Lvo 229/99, sulla base di un atto di indirizzo decretato dal Direttore Generale del Dipartimento della Sanità;

**8)** - di fissare in **38,5** miliardi il finanziamento dell'ARPAL per l'anno 2000 provvisoriamente autorizzato con proprio provvedimento n. 4 del 11/1/2000;

9) - di approvare le allegate tabelle contraddistinte dai nn. da 1 a 6, parte integrante della presente deliberazione, che individuano, per ciascuna Azienda Sanitaria, il riparto della quota indistinta di Fondo Sanitario Regionale per l'anno 2000, sulla base dei criteri sopra definiti:

1. Percentuale di riparto del Fondo Sanitario Nazionale anno 2000 per popolazione residente;
  2. Riparto del Fondo Sanitario Regionale anno 2000 per popolazione residente: valori assoluti;
  3. Finanziamento dei Livelli di Prevenzione Collettiva e Assistenza Distrettuale;
  4. Finanziamento del Livello Assistenza Ospedaliera;
  5. Funzioni speciali;
  6. Riepilogo generale Entrate Proprie - Assistenza Territoriale e Produzione Ambulatoriale/Ospedaliera;
-