

**Decreto del Commissario ad acta
(delibera del Consiglio dei Ministri del 16 ottobre 2012)**

DECRETO n.

OGGETTO: Legge del 7 agosto 2012 n. 135 - Conversione in legge, con modificazioni, del decreto – legge 6 luglio 2012, n. 95, recante disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini – applicazione art. 15, comma 14 – Assistenza ospedaliera anno 2012 -

Il Commissario ad acta

PRESO ATTO che con Deliberazione del Presidente del Consiglio dei Ministri del 16 ottobre 2012 al Dott. Enrico Bondi è stato conferito l'incarico di commissario ad acta per l'attuazione del vigente piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Lazio, fino alla data di insediamento del nuovo presidente della Giunta della Regione Lazio e sono stati confermati i contenuti del mandato commissariale già affidato al Presidente *pro tempore* della Regione Lazio con delibera del Consiglio dei Ministri del 20 gennaio 2012;

PRESO ATTO che con delibera del Consiglio dei Ministri del 20 gennaio 2012 è stato stabilito di rimodulare le funzioni conferite al Dott. Giuseppe Antonio Spata con la deliberazione del 3 Marzo 2011, con particolare riferimento alle azioni ed interventi indicate nella medesima deliberazione del 20 gennaio 2012;

PRESO ATTO che con la medesima deliberazione il Dott. Gianni Giorgi è stato nominato sub Commissario per l'attuazione del Piano di rientro dei Disavanzi e di riqualificazione del SSR Laziale, con particolare riferimento alle azioni ed interventi indicati nella stessa deliberazione del 20 gennaio 2012;

VISTO il regolamento regionale n. 1 del 6 settembre 2002 e s.m.i., con particolare riferimento all'art. 98;

CONSIDERATO che la Regione Lazio per aver maturato nel tempo disavanzi di gestione non ripianabili entro il 31 maggio 2006 e per aver accertato un livello di indebitamento del settore sanitario di rilevante consistenza si è trovata nella condizione di dover stipulare l'accordo previsto nell'art. 1 comma 180 Legge n. 311 del 30/12/2004 – legge finanziaria 2005 - e di dover ottemperare a tutti gli obblighi, ivi disciplinati, per le Regioni in squilibrio economico finanziario;

VISTO l'accordo sottoscritto il 28 febbraio 2007 dal Ministero della Salute, dal Ministero dell'Economia e dal Presidente della Regione Lazio per l'approvazione del

Piano di rientro con l'individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'art. 1 comma 180 della L. 30 dicembre 2004 n. 311, approvato con DGR n. 149 del 06.03.2007;

VISTO il nuovo Patto per la Salute sancito in Conferenza Stato – Regioni e P.A. il 3 dicembre 2009 con il quale, all'art. 13, comma 14 è stato stabilito che per le regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate all'entrata in vigore delle norme attuative del medesimo patto restano fermi l'assetto commissariale previgente per la prosecuzione del piano di rientro, secondo programmi operativi coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal Commissario ad acta, nonché le relative azioni di supporto contabile e gestionale;

VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni concernente: "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421 e successive modificazioni" il quale, prevedendo norme attuative da parte del Governo centrale e di quello regionale, ribadisce l'obbligo per la Regione di definire il fabbisogno appropriato di prestazioni necessarie alla tutela della salute della popolazione;

RILEVATO quanto previsto dal comma 8 dell'articolo 8 quater del D.Lgs 502/92 e s.m.i. per cui, in presenza di una capacità produttiva superiore al fabbisogno determinato in base ai criteri di cui al comma 3, lettera b), le regioni e le unità sanitarie locali attraverso gli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies, sono tenute a porre a carico del servizio sanitario nazionale un volume di attività comunque non superiore a quello previsto dagli indirizzi della programmazione nazionale;

VISTO l'art. 8 quinquies, comma 2, del D.Lgs. 502/92 che prevede la stipula di contratti con le strutture private e con i professionisti accreditati anche mediante intese con le loro organizzazioni rappresentative a livello regionale che indicano, tra l'altro:

- *il corrispettivo preventivato a fronte delle attività concordate risultante dalla applicazione dei valori tariffari e della remunerazione extratariffaria delle funzioni incluse nell'accordo, da verificare a consuntivo sulla base dei risultati raggiunti e delle attività effettivamente svolte secondo le indicazioni regionali (art. 8 quinquies, comma 2, lettera d);*
- *la modalità con cui viene comunque garantito il rispetto del limite di remunerazione delle strutture correlato ai volumi di prestazioni, concordato ai sensi della lettera d), prevedendo che, in caso di incremento a seguito di modificazioni, comunque intervenute nel corso dell'anno dei valori unitari dei tariffari regionale, per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, nonché delle altre prestazioni comunque remunerate a tariffa, il volume massimo di prestazioni remunerate, di cui alla lettera b), si intende rideterminato nella*

*misura necessaria al mantenimento dei limiti indicati alla lettera d),
...omissis....(art. 8 quinquies, comma 2, lettera e- bis);*

VISTO l'art. 8-quinquies, comma 2-quater del D.Lgs. 502/92 il quale prevede che: *“Le regioni stipulano accordi con le fondazioni istituti di ricovero e cura a carattere scientifico ... e contratti con gli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico privati, che sono definiti con le modalità di cui all'articolo 10 comma 2 del decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288. Le regioni stipulano altresì accordi con gli istituti, enti ed ospedali di cui agli articoli 41 e 43, secondo comma, della legge 23 dicembre 1978, n. 833, e successive modificazioni, che prevedano che l'attività assistenziale, attuata in coerenza con la programmazione sanitaria regionale, sia finanziata a prestazione in base ai tetti di spesa ed ai volumi di attività predeterminati annualmente dalla programmazione regionale nel rispetto dei vincoli di bilancio...omissis”;*

VISTO l'art. 8 quater, comma 2, del D.Lgs 502/92, che a tal proposito, prevede *che la qualità di soggetto accreditato non costituisce vincolo per le aziende e gli enti del servizio sanitario nazionale a corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate, al di fuori degli accordi contrattuali di cui al suddetto art. 8 quinquies;*

RILEVATO che la recente giurisprudenza amministrativa, con sentenza del Consiglio di Stato in Adunanza Plenaria n. 3/2012 ha tra l'altro ribadito che: *Alle Regioni è stato pertanto affidato il compito di adottare determinazioni di natura autoritativa e vincolante in tema di limiti alla spesa sanitaria, in coerenza con l'esigenza che l'attività dei vari soggetti operanti nel sistema sanitario si svolga nell'ambito di una pianificazione finanziaria. Alla stregua di detta disciplina spetta ad un atto autoritativo e vincolante di programmazione regionale, e non già ad una fase concordata e convenzionale, la fissazione del tetto massimo annuale di spesa sostenibile con il fondo sanitario per singola istituzione o per gruppi di istituzioni, nonché la determinazione dei preventivi annuali delle prestazioni”;*

PRESO ATTO delle avvenute intese di riconversione/riorganizzazione sottoscritte con le strutture private ai sensi di quanto previsto dal decreto commissariale n. U 0080/2010 e ratificate con relativi decreti commissariali;

VISTO il decreto n. U0088 del 7 giugno 2012 recante: Remunerazione per l'anno 2012 dei ricoveri ospedalieri per acuti con onere a carico del SSR erogati da strutture pubbliche e private;

VISTO il decreto U 0094 del 7 giugno 2012 recante: Remunerazione per l'anno 2012 delle prestazioni ospedaliere di riabilitazione e lungodegenza medica post acuzie con onere a carico del SSR erogate da strutture pubbliche e private;

VISTO il decreto n. U 00149 del 6 agosto 2012 recante: Ratifica accordo integrativo e modificativo del protocollo d'intesa stipulato tra Regione Lazio, Azienda Sanitaria Locale Roma A, Azienda Sanitaria Locale Roma D ed Ospedale Israelitico in data 03 agosto 2011;

VISTO il decreto U 0115 del 4 luglio 2012 recante: Determinazione del finanziamento delle funzioni assistenziali ospedaliere ai sensi dell'art. 8 – sexies comma 2 del D.lgs 502/92 e delle funzioni di didattica e ricerca connesse ad attività assistenziali di cui all'art. 7 comma 2 del D.lgs 517/99;

PRESO ATTO della L. 135/2012 del 7 agosto 2012, pubblicata sul supp. Ordinario n. 173 della G.U. n. 189 del 14.08.2012 che ha convertito in legge, con modifiche il D.L. n. 95 del 6 luglio 2012 recante “Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini” ed in particolare dell'art. 15, comma 14, il quale ha espressamente previsto, in tema di razionalizzazione e riduzione della spesa sanitaria, che “ *a tutti i singoli contratti e a tutti i singoli accordi vigenti nell'esercizio 2012, ai sensi dell'art. 8 quinquies del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, per l'acquisto di prestazioni sanitarie da soggetti privati accreditati per l'assistenza specialistica ambulatoriale e per l'assistenza ospedaliera, si applica una riduzione dell'importo e dei corrispondenti volumi di acquisto in misura percentuale fissa, determinata dalla regione o dalla provincia autonoma, tale da ridurre la spesa complessiva annua, rispetto alla spesa consuntivata per l'anno 2011, dello 0,5 per cento per l'anno 2012, dell'1 per cento per l'anno 2013 e del 2 per cento a decorrere dall'anno 2014. La misura di contenimento della spesa di cui al presente comma è aggiuntiva rispetto alle misure eventualmente già adottate dalle singole regioni e province autonome di Trento e Bolzano e trova applicazione anche in caso di mancata sottoscrizione dei contratti e degli accordi, facendo riferimento, in tale ultimo caso, agli atti di programmazione regionale o delle province autonome di Trento e Bolzano della spesa sanitaria. Il livello di spesa determinatosi per il 2012 a seguito dell'applicazione della misura di contenimento di cui al presente comma costituisce il livello su cui si applicano le misure che le regioni devono adottare, a decorrere dal 2013. ai sensi dell'art. 17, comma 1, lettera a), ultimo periodo del decreto – legge 6 luglio 2011, n. 98, convertito, con modificazioni, dalla legge 15 luglio 2011, n. 111;*

PRESO ATTO delle note prot. 163135 DB/07/09 del 04.09.2012 e prot. 167926 DB/07/09/ del 13.09.2012, con cui è stata data informativa ai soggetti interessati - anche tramite le Associazioni di categoria - riguardo la norma sopra riportata e precisato essere in corso di predisposizione i provvedimenti attuativi della stessa attraverso la rettifica dei provvedimenti di budget 2012;

PRESO ATTO che per l'anno 2011 il costo consuntivato dell'attività ospedaliera tratto dal CE Consuntivo 2011 (voci di costo B02195 + B02220) è pari ad €1.273.702.000;

PRESO ATTO che il suddetto costo consuntivato 2011 è al netto della valorizzazione dei controlli esterni e del recupero dei controlli automatici comprensivi del Farmed (abbattimento D.H. oncologico) rispettivamente pari ad €38.800.000 e ad €21.900.000;

PRESO ATTO che i budget 2012 sono al lordo dei suddetti controlli;

PRESO ATTO, pertanto, che l'importo da porre a confronto con i budget 2012 è individuato dalla somma del costo consuntivato di cui sopra, della valorizzazione dei controlli esterni e del recupero dei controlli automatici comprensivi del Farmed (abbattimento D.H. oncologico) al netto della valorizzazione del DRG neonato sano (attività non soggetta ad attribuzione di budget valorizzata in €9.300.000);

PRESO ATTO che il suddetto importo è pertanto individuato in €1.325.102.000 e che lo 0,5% dello stesso è pari ad €6.625.510;

PRESO ATTO, pertanto che la spesa complessiva per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera per l'anno 2012 non deve superare l'importo di €1.318.476.490;

PRESO ATTO che il tetto di spesa complessivo relativo all'anno 2012 per l'acquisto di prestazioni ospedaliere decretati, delle funzioni e degli accantonamenti relativi alle attività ospedaliere oggetto di riconversione, riorganizzazione, riattribuzione ammonta ad €1.415.462.449 (al netto della valorizzazione del neonato sano pari ad €9.300.000);

RITENUTO, in applicazione dei criteri indicati dall'art. 15, comma 14 della L. 135/2012, che l'abbattimento dei budget dell'attività ospedaliera – comprensiva delle funzioni – determinati con i Decreti Commissariali nn. 88/2012 e s.m.i, 94/2012 e 115/2012, è calcolato sulla base della differenza del valore tra il tetto complessivo dell'attività ospedaliera 2012 di cui sopra, pari ad €1.415.462.449 e il valore del nuovo tetto di spesa pari ad €1.318.476.490 rideterminato ai sensi dell'art. 15, comma 14 L. 135/2012, rapportata al valore del tetto complessivo di € 1.415.462.449 come sopra definito:

$$\frac{(1.415.462.449 - 1.318.476.490)}{1.415.462.449} = 6,8519\%$$

PRESO ATTO, pertanto, che il finanziamento delle funzioni assistenziali ospedaliere e delle funzioni di didattica e ricerca connesse ad attività assistenziali di cui al DPCA U115/2012 sono, ai sensi della sopracitata L. 135/12, art. 15 c. 14 rideterminati in diminuzione nella percentuale di 6,8519%;

RIBADITO che le riduzioni di che trattasi non si applicano per l'attività ospedaliera al DRG "neonato sano" - stimato per l'anno 2012 come il 2011;

PRESO ATTO dell'allegato : " Budget 2012 Ospedaliera – L 135/2012 art. 15, c.14 ", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

PRESO ATTO dell'allegato : " Finanziamento 2012 funzioni assistenziali ospedaliere ai sensi dell'art. 8 – sexies comma 2 del D.lgs 502/92 e delle funzioni di didattica e ricerca connesse ad attività assistenziali di cui all'art. 7 comma 2 del D.lgs 517/99 - L 135/2012 art. 15, c.14 ", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

RITENUTO che il presente decreto è a valere sui contratti/accordi già in essere sottoscritti dagli erogatori privati ed equiparati (Policlinici Universitari non Statali, Ospedali Classificati, IRCCS Privati);

RITENUTO che i contratti /accordi non ancora sottoscritti dovranno essere modificati secondo quanto disposto dal presente decreto, ribadendo che l'art. 8 quinquies del D.lgs 502/92 e s.m.i prevede che *"in caso di mancata stipula degli accordi di cui al presente articolo, l'accreditamento istituzionale di cui all'art. 8 quater delle strutture e dei professionisti eroganti prestazioni per conto del servizio sanitario nazionale interessati è sospeso"* e che i DPCA U 0088/2012, U 0094/2012 hanno previsto *" che in caso di mancata sottoscrizione del contratto/accordo nei tempi stabiliti, la ASL dovrà inviare immediatamente all'interessato atto di diffida ad adempiere alla sottoscrizione del contratto/accordo, entro 15 giorni dall'invio della diffida stessa. Nel caso, alla scadenza del termine fissato non fosse intervenuta la sottoscrizione del contratto/accordo, la ASL dovrà procedere a:*

- a) *inviare alla Direzione Programmazione e Risorse del SSR la comunicazione della mancata sottoscrizione del contratto/accordo ai fini dell'attivazione della procedura di sospensione dell'accreditamento ai sensi dall'art. 8-quinquies, comma 2 quinquies, D.Lgs. 502/92;*
- b) *sospendere contestualmente la procedura di liquidazione delle fatture delle prestazioni fino ad allora rese, sino alla verifica definitiva della remunerazione effettivamente dovuta;"*

CONSIDERATO che la Regione si riserva espressamente la facoltà di rideterminare ulteriormente i budget e il finanziamento a funzione 2012 di cui al presente decreto in esito al parere espresso dai ministeri affiancanti riguardo il medesimo atto commissariale;

RIBADITO che la definizione e l'attribuzione dei budget rappresenta il livello massimo di spesa a carico del SSR nell'ambito del quale sono considerate riconoscibili e remunerabili esclusivamente le prestazioni erogate in conformità con la normativa vigente;

DATO ATTO che per quanto non modificato dal presente decreto rimane fermo tutto quanto stabilito dai decreti commissariali sopra citati;

DECRETA

le premesse sono parte integrante del presente provvedimento:

1. di dare applicazione a quanto disposto dall'art. 15, comma 14 della L. 135/2012 che ha convertito in legge, con modifiche il D.L. n. 95 del 6 luglio 2012 recante "Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini";
2. che i budget 2012 delle prestazioni ospedaliere di cui ai DPCA U 0088/2012 e s.m.i. e DPCA U 0094/2012 sono, ai sensi delle sopracitata L. 135/12, art. 15 c. 14 rideterminati in diminuzione nella percentuale di 6,8519%;
3. che il finanziamento delle funzioni assistenziali ospedaliere e delle funzioni di didattica e ricerca connesse ad attività assistenziali di cui al DPCA U 115/2012 sono, ai sensi della sopracitata L. 135/12, art. 15 c. 14 rideterminati in diminuzione nella percentuale di 6,8519%
4. di approvare l'allegato: " Budget 2012 Ospedaliera – L 135/2012 art. 15, c.14 ",che rappresenta parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
5. di approvare l'allegato: " Finanziamento 2012 funzioni assistenziali ospedaliere ai sensi dell'art. 8 – sexies comma 2 del D.lgs 502/92 e delle funzioni di didattica e ricerca connesse ad attività assistenziali di cui all'art. 7 comma 2 del D.lgs 517/99 - L 135/2012 art. 15, c.14 ",che rappresenta parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
6. che la Regione si riserva espressamente la facoltà di rideterminare ulteriormente i budget e il finanziamento a funzione 2012 di cui al presente decreto in esito al parere espresso dai ministeri affiancanti riguardo il medesimo atto commissariale;
7. che la definizione e l'attribuzione dei budget rappresenta il livello massimo di spesa a carico del SSR nell'ambito del quale sono considerate riconoscibili e remunerabili esclusivamente le prestazioni erogate in conformità con la normativa vigente;
8. che per quanto non modificato dal presente decreto rimane fermo tutto quanto stabilito dai decreti commissariali sopra citati;

segue DECRETO n. del

Avverso il presente decreto è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo del Lazio nel termine di sessanta giorni, ovvero, ricorso Straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni centoventi.

Il presente decreto sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale Regione Lazio

ENRICO BONDI

Copia

OSPEDALIERA PER ACUTI

		A	B	C = (B - A)
Denominazione Struttura		Budget 2012 DPCA U 0088/2012	Budget 2012 L. 135/2012 art. 15 c. 14	Differenza
120079	Villa Domelia	6.340.780	5.906.316	- 434.464
120083	Villa Valeria	4.925.000	4.587.544	- 337.456
120084	Villa Tiberia	16.116.720	15.012.419	- 1.104.302
120105	Marco Polo	2.840.755	2.646.109	- 194.646
	TOTALE ASL RMA	30.223.254	28.152.387	- 2.070.867
120132	Guarnieri	13.152.046	12.250.881	- 901.165
120166	Nuova Itor	13.565.772	12.636.259	- 929.513
	TOTALE ASL RMB	26.717.818	24.887.140	- 1.830.678
120089	NCL	3.074.967	2.864.273	- 210.694
120116	San Luca	3.460.631	3.223.512	- 237.119
120143	Concordia Hospital	4.297.004	4.002.578	- 294.426
120155	Chirurgia Addominale all'Eur	5.023.500	4.679.295	- 344.205
120157	Fabia Mater	11.207.454	10.439.530	- 767.924
120169	Annunziata	5.023.500	4.679.295	- 344.205
	TOTALE ASL RMC	32.087.056	29.888.483	- 2.198.573
120113	Villa Pia	7.561.031	7.042.957	- 518.074
120171	Citta' di Roma	13.830.818	12.883.144	- 947.674
120173	European Hospital	14.771.216	13.759.107	- 1.012.109
	TOTALE ASL RMD	36.163.065	33.685.208	- 2.477.857
120097	Villa Aurora	5.780.753	5.384.662	- 396.091
120115	Santa Famiglia	6.759.737	6.296.567	- 463.170
120159	Nuova Villa Claudia	4.789.531	4.461.357	- 328.174
120163	San Feliciano	11.315.433	10.540.111	- 775.322
120180	Aurelia Hospital	26.167.848	24.374.853	- 1.792.995
	TOTALE ASL RME	54.813.302	51.057.549	- 3.755.753
120140	Siligato	2.193.341	2.043.055	- 150.286
	TOTALE ASL RMF	2.193.341	2.043.055	- 150.286
120096	Madonna delle Grazie	10.797.140	10.057.331	- 739.809
120134	Sant'Anna	11.361.637	10.583.149	- 778.488
120176	Istituto Neurotraumatologico Italiano	14.670.792	13.665.564	- 1.005.228
120280	San Raffaele Montecompatri	1.954.272	1.820.367	- 133.905
	TOTALE ASL RMH	38.783.840	36.126.410	- 2.657.430
120014	Santa Teresa del Bambino Gesù	2.340.829	2.180.437	- 160.391
120012	Salus	1.983.766	1.847.841	- 135.926
	TOTALE ASL VT	4.324.595	4.028.278	- 296.317
120209	Casa del Sole	8.700.307	8.104.171	- 596.136
120212	Istituto Chirurgico Ortopedico Traumatologico	21.885.455	20.385.886	- 1.499.570
120213	San Marco	1.470.207	1.369.470	- 100.737
120215	Città di Aprilia	9.805.467	9.133.606	- 671.861
	TOTALE ASL LT	41.861.436	38.993.132	- 2.868.304
120230	Sant'Anna	4.728.000	4.404.042	- 323.958
120234	Villa Gioia	3.222.597	3.001.788	- 220.809
120235	Villa Serena	2.432.648	2.265.965	- 166.683
120236	Santa Teresa	3.265.616	3.041.860	- 223.757
	TOTALE ASL FR	13.648.861	12.713.655	- 935.206
	TOTALE ACUTI PRIVATI	280.816.568	261.575.298	- 19.241.270

Denominazione Struttura		Budget 2012 DPCA U 0088/2012	Budget 2012 L. 135/2012 art. 15 c. 14	Differenza
120072	San Giovanni Calibita - FBF	51.424.996	47.901.406	- 3.523.589
120076	Madre Giuseppina Vannini - Figlie di San Camillo	34.891.729	32.500.982	- 2.390.746
120075	Israelitico *	24.890.191	23.184.740	- 1.705.451
120071	San Pietro - Fatebenefratelli	53.550.472	49.881.247	- 3.669.225
120073	San Carlo di Nancy	35.994.684	33.528.364	- 2.466.320
120074	Cristo Re	22.412.964	20.877.250	- 1.535.714
120070	Regina Apostolorum	24.988.250	23.276.080	- 1.712.170
	TOTALE ACUTI CLASSIFICATI	248.153.285	231.150.070	- 17.003.215
120915	Campus Biomedico	74.866.094	69.736.344	- 5.129.750
120905	Policlinico A. Gemelli	285.000.000	265.472.085	- 19.527.915
	TOTALE ACUTI POL. UNIV. PRIVATI	359.866.094	335.208.429	- 24.657.665
120910	San Raffaele Pisana	2.886.814	2.689.012	- 197.802
120911	Istituto Dermatopatico dell'Immacolata	32.792.302	30.545.406	- 2.246.896
	TOTALE ACUTI IRCCS PRIVATI	35.679.116	33.234.419	- 2.444.697
	TOTALE ACUTI	924.515.063	861.168.216	- 63.346.848

* Budget DPCA U 00149/2012

RIABILITAZIONE OSPEDALIERA POST-ACUZIE

CODICE REGIONALE	DENOMINAZIONE	Budget 2012 DPCA U 0094/2012			Budget 2012 L. 135/2012 art. 15 c. 14			Differenza		
		ORD	DH	TOT.	ORD	DH	TOT	ORD	DH	TOT
120087	Policlinico Italia	6.179.253	885.184	7.064.438	5.755.857	824.532	6.580.389	- 423.396	- 60.652	- 484.048
120184	Villa Fulvia	11.811.129	1.644.306	13.455.435	11.001.842	1.531.640	12.533.482	- 809.287	- 112.666	- 921.953
120089	Neurologic Centre of Lathum	798.901	109.614	908.516	744.162	102.104	846.265	- 54.740	- 7.511	- 62.251
120135	Mater Misericordiae	2.678.919	-	2.678.919	2.495.362	-	2.495.362	- 183.557	-	- 183.557
120130	Villa Sandra	11.369.495	1.571.378	12.940.872	10.590.468	1.463.708	12.054.176	- 779.026	- 107.669	- 886.696
120168	San Raffaele - Portuense	7.746.817	1.055.541	8.802.358	7.216.013	983.216	8.199.229	- 530.804	- 72.325	- 603.129
120146	Santa Rita da Cascia	2.587.244	-	2.587.244	2.409.969	-	2.409.969	- 177.275	-	- 177.275
120179	Ancelle del Buon Pastore	3.482.810	436.925	3.919.735	3.244.172	406.987	3.651.159	- 238.639	- 29.938	- 268.576
120180	Aurelia Hospital	4.175.353	541.565	4.716.918	3.889.262	504.457	4.393.720	- 286.091	- 37.107	- 323.199
120328	Fond. Don C. Gnocchi	1.779.558	-	1.779.558	1.657.624	-	1.657.624	- 121.934	-	- 121.934
120088	Medicus Hotel Monteripoli	7.693.483	1.087.934	8.781.417	7.166.333	1.013.390	8.179.723	- 527.150	- 74.544	- 601.694
120186	Nomentana Hospital	9.423.213	-	9.423.213	8.777.544	-	8.777.544	- 645.669	-	- 645.669
120199	Villa Dante	4.202.871	537.977	4.740.848	3.914.895	501.116	4.416.010	- 287.977	- 36.862	- 324.838
120273	Villa Luana	1.756.665	-	1.756.665	1.636.300	-	1.636.300	- 120.365	-	- 120.365
120082	Villa delle Querce	12.283.937	536.579	12.820.515	11.442.254	499.813	11.942.066	- 841.683	- 36.766	- 878.449
120131	Villa dei Pini	2.531.189	332.747	2.863.936	2.357.754	309.947	2.667.702	- 173.435	- 22.799	- 196.234
120176	INI	7.166.934	1.067.581	8.234.515	6.675.863	994.431	7.670.295	- 491.071	- 73.150	- 564.221
120280	San Raffaele - Montecompatri	7.332.690	985.106	8.317.796	6.830.262	917.607	7.747.869	- 502.429	- 67.498	- 569.927
120015	Villa Immacolata	9.080.350	-	9.080.350	8.458.174	-	8.458.174	- 622.177	-	- 622.177
120212	ICOT	9.801.910	1.354.557	11.156.467	9.130.293	1.261.744	10.392.037	- 671.617	- 92.813	- 764.430
120214	IF C. FRANCESCHINI	6.750.489	-	6.750.489	6.287.953	-	6.287.953	- 462.537	-	- 462.537
120278	Villa Silvana	2.335.763	352.449	2.688.212	2.175.719	328.300	2.504.018	- 160.044	- 24.149	- 184.194
120277	San Raffaele - Cassino	11.420.964	1.651.317	13.072.281	10.638.411	1.538.170	12.176.581	- 782.553	- 113.147	- 895.700
120279	INI Città Bianca	8.278.934	2.284.229	10.563.164	7.711.670	2.127.716	9.839.386	- 567.264	- 156.513	- 723.777
	TOTALE RIABILITAZ. PRIVATI	152.668.873	16.434.988	169.103.861	142.208.154	15.308.879	157.517.034	- 10.460.718	- 1.126.109	- 11.586.827
120915	Campus	935.239	-	935.239	871.157	-	871.157	- 64.082	-	- 64.082
120905	Gemelli	3.601.037	-	3.601.037	3.354.298	-	3.354.298	- 246.739	-	- 246.739
	TOTALE RIABILITAZ. POL. UNIV. PRIV.	4.536.276	-	4.536.276	4.225.455	-	4.225.455	- 310.821	-	- 310.821
120910	San Raffaele Pisana	21.621.136	3.086.665	24.707.800	20.139.677	2.875.170	23.014.847	- 1.481.459	- 211.495	- 1.692.954
120909	Santa Lucia	13.355.803	2.090.613	15.446.416	12.440.676	1.947.367	14.388.043	- 915.126	- 143.247	- 1.058.373
120909	Santa Lucia	21.449.736	-	21.449.736	19.980.022	-	19.980.022	- 1.469.714	-	- 1.469.714
	TOTALE RIABILITAZ. IRCCS PRIV.	56.426.674	5.177.278	61.603.952	52.560.375	4.822.536	57.382.911	- 3.866.299	- 354.742	- 4.221.041
	TOTALE RIABILITAZIONE	213.631.823	21.612.267	235.244.090	198.993.984	20.131.416	219.125.400	- 14.637.839	- 1.480.851	- 16.118.690

LUNGODEGENZA MEDICA POST- ACUZIE

ASL	Istituto		A		B	C = (B - A)
			Budget 2012 U 0094/2012	DPCA	Budget 2012 L. 135/2012 art. 15 c. 14	Differenza
101	079	Villa Domelia	1.035.818		964.845 -	70.973
103	139	Clinica Latina	1.479.740		1.378.350 -	101.390
104	113	Villa Pia	1.972.987		1.837.800 -	135.187
104	262	Villa Maria Immacolata	2.071.637		1.929.690 -	141.946
105	179	Ancelle del Buon Pastore	2.318.260		2.159.415 -	158.845
105	264	Villa Verde	2.959.481		2.756.700 -	202.781
106	197	Climatico Santo Volto	1.085.143		1.010.790 -	74.353
107	186	Nomentana Hospital	4.833.819		4.502.610 -	331.208
108	082	Villa delle Querce	2.712.857		2.526.975 -	185.882
108	122	San Raffaele Rocca di Papa	4.685.845		4.364.775 -	321.069
108	131	Villa dei Pini	2.762.182		2.572.920 -	189.262
109	015	Villa Immacolata	1.529.065		1.424.295 -	104.770
112	277	San Raffaele Cassino	3.403.403		3.170.205 -	233.198
		TOTALE	32.850.238		30.599.372 -	2.250.865

QUOTA FINALIZZATA PER FINANZIAMENTO MAGGIORI COSTI CONNESSI ALL'ATTIVITA' DI ASSISTENZA PER L'EMERGENZA, L'URGENZA E PER LE RETI REGIONALI DI EMERGENZA

ASL	CODICE	DESCRIZIONE	A	B	C = (B - A)
			Funzione 2012	Funzioni 2012 L. 135/2012 art. 15 c. 14	Differenza
101	072	OSP. S.GIOVANNI CALABITA FATEBENEFRAPELLI	2.911.144,00	2.711.675,32	- 199.468,68
103	076	MADRE GIUSEPPINA VANNINI - FIGLIE S. CAMILLO	3.125.398,00	2.911.248,85	- 214.149,15
105	071	OSPEDALE SAN PIETRO FATEBENEFRAPELLI	3.219.618,00	2.999.012,99	- 220.605,01
105	180	AURELIA HOSPITAL	2.521.896,00	2.349.098,21	- 172.797,79
105	905	POL. UNIV. NON STATALE A. GEMELLI	41.756.706,00	38.895.578,26	- 2.861.127,74

QUOTA FINALIZZATA PER FINANZIAMENTO MAGGIORI COSTI DI ASSISTENZA CONNESSI ALLE ATTIVITA' DI TERAPIA INTENSIVA, TERAPIA INTENSIVA NEONATALE E DI UNITA' CORONARICA

ASL	CODICE	DESCRIZIONE	A	B	C = (B - A)
			Funzione 2012	Funzioni 2012 L. 135/2012 art. 15 c. 14	Differenza
101	072	OSP. S.GIOVANNI CALABITA FATEBENEFRAPELLI	7.561.175,62	7.043.091,43	- 518.084,19
102	166	CASA DI CURA NUOVA I TOR	491.803,28	458.105,41	- 33.697,87
103	076	MADRE GIUSEPPINA VANNINI - FIGLIE S. CAMILLO	2.742.549,20	2.554.632,47	- 187.916,73
103	915	POL. UNIV. NON STATALE CAMPUS BIOMEDICO	1.635.991,82	1.523.895,30	- 112.096,52
104	171	CITTA' DI ROMA	983.606,56	916.210,82	- 67.395,74
104	173	EUROPEAN HOSPITAL	2.945.791,01	2.743.948,35	- 201.842,65
105	071	OSPEDALE SAN PIETRO FATEBENEFRAPELLI	7.234.982,99	6.739.249,19	- 495.733,80
105	074	OSP. GEN. DI ZONA 'CRISTO RE'	2.453.987,73	2.285.842,94	- 168.144,79
105	180	AURELIA HOSPITAL	6.770.295,81	6.306.401,92	- 463.893,90
105	905	POL. UNIV. NON STATALE A. GEMELLI	27.488.524,33	25.605.038,13	- 1.883.486,20
108	134	CASA DI CURA S.ANNA - POMEZIA	491.803,28	458.105,41	- 33.697,87

QUOTA FINALIZZATA PER FINANZIAMENTO MAGGIORI COSTI DI ASSISTENZA CONNESSI AI PROGRAMMI DI ASSISTENZA A MALATTIE RARE

ASL	CODICE	DESCRIZIONE	A	B	C = (B - A)
			Funzione 2012	Funzioni 2012 L. 135/2012 art. 15 c. 14	Differenza
101	072	OSP. S.GIOVANNI CALABITA FATEBENEFRAPELLI	172.000,00	160.214,73	- 11.785,27
105	905	POL. UNIV. NON STATALE A. GEMELLI	2.166.400,00	2.017.960,44	- 148.439,56
105	911	ISTITUTO DERMOPATICO DELL'IMMACOLATA	708.400,00	659.861,14	- 48.538,86

QUOTA FINALIZZATA AL FINANZIAMENTO DEI MAGGIORI COSTI DI FUNZIONAMENTO DEI CENTRI REGIONALI DI RIFERIMENTO PER I TRAPIANTI DI ORGANO, PER L'ATTIVITA' DI SEGNALAZIONE DEI POTENZIALI DONATORI DI ORGANO E PER ATTIVITA' DI TRAPIANTI

ASL	CODICE	DESCRIZIONE	A	B	C = (B - A)
			Funzione 2012	Funzioni 2012 L. 135/2012 art. 15 c. 14	Differenza
101	072	OSP. S.GIOVANNI CALABITA FATEBENEFRAPELLI	47.060,58	43.836,04	- 3.224,54
103	915	POL. UNIV. NON STATALE CAMPUS BIOMEDICO	423.545,24	394.524,35	- 29.020,90
105	905	POL. UNIV. NON STATALE A. GEMELLI	5.836.675,44	5.436.752,27	- 399.923,16

QUOTA FINALIZZATA A FUNZIONE PER IL FINANZIAMENTO DEI MAGGIORI COSTI CONNESSI ALLE ATTIVITA' DEI CENTRI REGIONALI DI RIFERIMENTO

ASL	CODICE	DESCRIZIONE	A	B	C = (B - A)
			Funzione 2012	Funzioni 2012 L. 135/2012 art. 15 c. 14	Differenza
103	909	FONDAZIONE SANTA LUCIA	1.700.000,00	1.583.517,70	- 116.482,30
105	905	POL. UNIV. NON STATALE A. GEMELLI	1.700.000,00	1.583.517,70	- 116.482,30

QUOTA FINALIZZATA AL FINANZIAMENTO MAGGIORI COSTI DI ASSISTENZA PER I PROGRAMMI DI ASSISTENZA AD ELEVATO GRADO DI PERSONALIZZAZIONE DELLA PRESTAZIONE O DEL SERVIZIO RESO ALLA PERSONA - ASSISTENZA RIABILITATIVA POST ACUZIE

ASL	CODICE	DESCRIZIONE	A	B	C = (B - A)
			Funzione 2012	Funzioni 2012 L. 135/2012 art. 15 c. 14	Differenza
103	909	FONDAZIONE SANTA LUCIA	10.820.869,96	10.079.434,77	- 741.435,19
112	277	SAN RAFFAELE CASSINO	3.006.870,07	2.800.842,34	- 206.027,73

QUOTA FINALIZZATA AL FINANZIAMENTO DEI MAGGIORI COSTI CONNESSI ALL'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE DA STRUTTURE OSPEDALIERE CARATTERIZZATE DA ELEVATA COMPLESSITA' ORGANIZZATIVA

ASL	CODICE	DESCRIZIONE	A	B	C = (B - A)
			Funzione 2012	Funzioni 2012 L. 135/2012 art. 15 c. 14	Differenza
105	905	POL. UNIV. NON STATALE A. GEMELLI	25.444.617,00	23.701.177,29	- 1.743.439,71

QUOTA FINALIZZATA AL FINANZIAMENTO DEI MAGGIORI COSTI DI ASSISTENZA PER I PROGRAMMI A FORTE INTEGRAZIONE FRA ASSISTENZA OSPEDALIERA E TERRITORIALE, SANITARIA E SOCIALE - ATTIVITÀ LEGATE ALL'ASSISTENZA DEI CASI DI AIDS E ALLE PERSONE HIV POSITIVE

ASL	CODICE	DESCRIZIONE	A	B	C = (B - A)
			Funzione 2012	Funzioni 2012 L. 135/2012 art. 15 c. 14	Differenza
105	905	POL. UNIV. NON STATALE A. GEMELLI	1.312.568,48	1.222.632,60	- 89.935,88

QUOTA FINALIZZATA AL FINANZIAMENTO DELLA FORMAZIONE DELLE PROFESSIONI SANITARIE

ASL	CODICE	DESCRIZIONE	A	B	C = (B - A)
			Funzione 2012	Funzioni 2012 L. 135/2012 art. 15 c. 14	Differenza
101	072	OSP. S.GIOVANNI CALABITA FATEBENEFRAPELLI	45.250,40	42.149,89	- 3.100,51
103	076	MADRE GIUSEPPINA VANNINI - FIGLIE S. CAMILLO	31.754,70	29.578,90	- 2.175,80
103	909	FONDAZIONE SANTA LUCIA	107.701,30	100.321,71	- 7.379,59
103	915	POL. UNIV. NON STATALE CAMPUS BIOMEDICO	70.124,90	65.320,01	- 4.804,89
104	910	IRCCS SAN RAFFAELE PISANA	71.977,30	67.045,49	- 4.931,81
105	071	OSPEDALE SAN PIETRO FATEBENEFRAPELLI	60.863,10	56.692,82	- 4.170,28
105	905	POL. UNIV. NON STATALE A. GEMELLI	728.240,80	678.342,47	- 49.898,33
105	911	ISTITUTO DERMOPATICO DELL'IMMACOLATA	152.687,10	142.225,13	- 10.461,97
108	070	REGINA APOSTOLORUM	10.849,50	10.106,10	- 743,40
108	176	INI	19.582,10	18.240,35	- 1.341,75
109	015	VILLA IMMACOLATA	18.788,20	17.500,85	- 1.287,35
112	277	SAN RAFFAELE CASSINO	38.105,60	35.494,64	- 2.610,96

QUOTA FINALIZZATA AL FINANZIAMENTO MAGGIORI COSTI ASSISTENZA NELLE STRUTTURE CON PRESENZA PERCORSI UNIVERSITARI FACOLTA' DI MEDICINA

ASL	CODICE	DESCRIZIONE	A	B	C = (B - A)
			Funzione 2012	Funzioni 2012 L. 135/2012 art. 15 c. 14	Differenza
103	915	POL. UNIV. NON STATALE CAMPUS BIOMEDICO	7.005.352,00	6.525.352,29	- 479.999,71
105	905	POL. UNIV. NON STATALE A. GEMELLI	25.145.882,00	23.422.911,31	- 1.722.970,69

201.181.439,41	187.396.688,37	- 13.784.751,05
----------------	----------------	-----------------